

Spazio per timbro Società (obbligatorio)

Data della domanda \_\_\_\_\_ protocollo \_\_\_\_\_

Spett.le **F.I.G.C. Lega Nazionale Dilettanti**  
**COMITATO REGIONALE BASILICATA**  
Via Robert Mallet, 1  
85100 POTENZA**STAGIONE SPORTIVA 2023/2024 - DOMANDA DI AMMISSIONE AL CAMPIONATO REGIONALE UNDER 17 E UNDER 15****Dati relativi alla Società**Società \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Matricola FIGC \_\_\_\_\_ classificata al \_\_\_\_\_ posto del campionato di \_\_\_\_\_ nella stagione 2022/2023**Dati relativi al Rappresentante Legale**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_  
in qualità di Presidente della sopra indicata Società inoltra domanda di ammissione al campionato di seguito indicato:

	<b>CALCIO A 11</b>	<b>IMPORTO DA VERSARE</b>	<b>NOTE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 17 SOCIETA' PROFESS.</b>	<b>410,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 17 SOCIETA' LND</b>	<b>340,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 17 SOCIETA' SGS</b>	<b>605,00</b>	<b>compreso deposito cauzionale</b>
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 15 SOC. PROFESS.</b>	<b>360,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 15 SOCIETA' LND</b>	<b>290,00</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>UNDER 15 SOCIETA' SGS</b>	<b>555,00</b>	<b>compreso deposito cauzionale</b>

*Gli importi sopra riportati potrebbero subire delle variazioni, in attesa dell'apposito Comunicato Ufficiale della F.I.G.C. di cui sarà data tempestiva comunicazione.*

Il sottoscritto rimette quanto di seguito contrassegnato con una "X":

 Dichiarazione di libera ed incondizionata disponibilità di un campo di giuoco, regolamentare per la categoria alla quale chiede il ripescaggio, rilasciata dall'Ente o privato proprietario o dal gestore dell'impianto stesso, valida per l'intera stagione Assegno Circolare "Non trasferibile" di €. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso dalla Banca \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ intestato a FIGC LND - COMITATO REGIONALE BASILICATA Ricevuta del Bonifico Bancario a favore della FIGC-LND C.R. Basilicata sul c/c BPER Banca – Potenza Sede IBAN: **IT59 M 05387 04204 000003178300** di € \_\_\_\_\_ (diconsi \_\_\_\_\_) Il bonifico è stato effettuato tramite la Banca \_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara a nome e per conto della società rappresentata che quest'ultima:

 si avvarrà delle prestazioni di un Allenatore regolarmente iscritto nei ruoli del Settore Tecnico della F.I.G.C. per la conduzione tecnica della propria squadra ha già beneficiato nell'ultimo triennio di un ripescaggio e specificatamente nella stagione \_\_\_\_\_ non è stata giudicata e sanzionata per illecito sportivo nelle ultime tre stagioni

Il sottoscritto Presidente della Società dichiara di aver compilato tutti i quadri della presente domanda assicurando la veridicità dei dati indicati.

\_\_\_\_\_ timbro e firma del Presidente della società