

Data \_\_\_\_\_

**Spett.le**  
**COMITATO REGIONALE LAZIO LND**  
**Via Tiburtina, 1072**  
**00156 – ROMA**

Con la presente, la società \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
richiede l'iscrizione ai seguenti Campionati:

- |  |  |  |                                      |
|--|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eccellenza                    | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Serie C1 Maschile             | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Promozione                    | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Serie C2 C5 Maschile          | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Prima Categoria               | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Serie C C5 Femminile          | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Seconda Categoria             | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Under 21 Maschile             |                                      |
| <input type="checkbox"/> Regionale Under 19 A          | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Under 19 A C5                 | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Regionale Under 19 B          | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Under 19 B C5                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> Regionale Under 19 C          | <input type="checkbox"/> Under 19 C Ris. | <input type="checkbox"/> Serie D C5 Maschile           |                                      |
| <input type="checkbox"/> Serie C C11 Femminile         |  | <input type="checkbox"/> Serie D C5 Femminile          |                                      |
| <input type="checkbox"/> Terza Categoria               |  | <input type="checkbox"/> Under 21 C5 Femminile         |                                      |
| <input type="checkbox"/> Terza Categoria Under 21      |  | <input type="checkbox"/> Under 19 C5 Femminile         |                                      |
| <input type="checkbox"/> Provinciale Under 19          |  | <input type="checkbox"/>                               |                                      |
| <input type="checkbox"/> Regionali Under 17 Eccellenza | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Regionale Under 15 Eccellenza | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Regionali Under 17            | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Regionali Under 15            | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Reg.li Under 16 Eccellenza    | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Regionali Under 14 Eccellenza | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Regionali Under 16            | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Regionali Under 14            | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Provinciali Under 17          |  | <input type="checkbox"/> Provinciali Under 15          |                                      |
| <input type="checkbox"/> Provinciali Under 16          |  | <input type="checkbox"/> Provinciali Under 14          |                                      |
| <input type="checkbox"/> Regionali Under 17 C5         | <input type="checkbox"/> Con riserva     | <input type="checkbox"/> Reg.li Under 15 C5            | <input type="checkbox"/> Con riserva |
| <input type="checkbox"/> Under 17 C5                   |  | <input type="checkbox"/> Under 15 C5                   |                                      |

inoltre sopra si dichiara:

- ✓ che le gare della prima squadra verranno disputate presso l'impianto sportivo denominato \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_
- ✓ che nel predetto impianto vi è la disponibilità di n° \_\_\_\_\_ defibrillatori
- ✓ che n° \_\_\_\_\_ soggetti sono abilitati all'utilizzo del defibrillatore

Cordiali saluti

Timbro della Società

Firma del Presidente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODELLO DOVRA' ESSERE UNITO ALLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA  
ALL'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO E TRASMESSO MEDIANTE LA PROCEDURA DI  
DEMATERIALIZZAZIONE E FIRMA ELETTRONICA**