



COMITATO REGIONALE LAZIO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI

MODULO PER LA RICHIESTA DI
MINUTO DI RACCOGLIMENTO/LUTTO AL BRACCIO
(da inviare a mezzo posta elettronica, a cura della Società
interessata, al COMITATO REGIONALE LAZIO: cr.lazio01@lnd.it)

Data _____

Spett.le
Lega Nazionale Dilettanti
A mezzo e-mail

Come da disposizioni riportate nella Circolare L.N.D. n. 33 del 21 Settembre 2021, si richiede gentilmente:

- MINUTO DI RACCOGLIMENTO
- LUTTO AL BRACCIO
- MINUTO DI RACCOGLIMENTO e LUTTO AL BRACCIO

Società richiedente _____ matr. _____

Gara _____

Campionato/Torneo _____ gir. _____ del _____

Nome e cognome del defunto _____

Ruolo all'interno della Società _____

Timbro e Firma
della Società richiedente

Parere favorevole del COMITATO REGIONALE LAZIO / L.N.D.

Timbro e Firma