



**COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO BOLZANO  
AUTONOMES LANDESKOMITEE BOZEN**

Via Buozzi Strasse 9/B – 39100 BOLZANO/BOZEN  
Tel. 0471 261753 – Fax. 0471 262577

Mail: [combolzano@lnd.it](mailto:combolzano@lnd.it)

[www.figcbz.it](http://www.figcbz.it) - [www.lnd.it](http://www.lnd.it) - [www.figc.it](http://www.figc.it)



**Interventi sul campo CATEGORIA ESORDIENTI**  
**Anwesenheit Spielfeld KATEGORIE C – JUGEND**

**Società - Verein** \_\_\_\_\_

***richiede l'intervento sul campo durante l'allenamento della propria squadra Esordienti.  
beantragt ein Treffen während des Trainings der eigenen C – Jugend Mannschaft.***

*Giorno dell'incontro richiesto:*

*Tag für das beantragte Treffen :* \_\_\_\_\_

*Orario (dalle – alle ore):*

*Uhrzeit (von – bis Uhr) :* \_\_\_\_\_

*Impianto Sportivo:*

*Sportanlage :* \_\_\_\_\_

*Nr. calciatori/trici presenti:*

*Nr. Anwesende Fußballspieler/innen :* \_\_\_\_\_

***Responsabile da contattare per la programmazione dell'incontro:  
Verantwortliche Kontaktperson für die Programmierung des Treffens :***

Nominativo:

Name: \_\_\_\_\_

Numero Cellulare:

Handynummer: \_\_\_\_\_

Timbro Società  
Vereinsstempel

Il Presidente  
Der Präsident

Il presente modulo dovrà essere inviato al Comitato Provinciale Autonomo di Bolzano  
**via Fax al numero 0471/262577 o via email: [combolzano@lnd.it](mailto:combolzano@lnd.it)**  
Dieses Formular muss dem Autonomen Landeskomitee Bozen **zugesandt werden**  
**mittels Fax an die Nummer 0471/262577 oder email: [combolzano@lnd.it](mailto:combolzano@lnd.it)**