

Nome della società: _____

Indirizzo della
società: _____

Indicare i nomi degli arbitri della società

Nome e Cognome del Presidente: _____

E-mail presidente: _____ @ _____

Data: _____ Firma: _____

Nome Cognome RESPONSABILE ARBITRI _____

Squadre iscritte al campionato regionale 2LR _____ x Fr. 150.00 = + Fr. _____

Squadre iscritte al campionato regionale 3LR _____ x Fr. 150.00 = + Fr. _____

Totale Squadre iscritte al campionato U15 (Comprese Elite)
(Indicare N.) _____ una tantum Fr. 150.00 = + Fr. _____

Contributo per arbitraggio (Fr. 150.00 per ogni squadra base)
(Indicare N.) _____ x Fr. 150.00 = + Fr. _____

Totale Squadre iscritte al campionato U17 (Comprese Elite)
(Indicare N.) _____ una tantum Fr. 150.00 = + Fr. _____

Contributo per arbitraggio (Fr. 150.00 per ogni squadra base)
(Indicare N.) _____ x Fr. 150.00 = + Fr. _____

Totale Squadre iscritte al campionato U19
(Indicare N.) _____ una tantum Fr. 50.00 = + Fr. _____

Totale Squadre iscritte al campionato U23
(Indicare N.) _____ una tantum Fr. 50.00 = + Fr. _____

Totale Squadre iscritte al campionato Open M/F
(Indicare N.) _____ una tantum Fr. 100.00 = + Fr. _____

IMPORTO DA VERSARE (c.c.p. 69-9966-3) TOTALE + Fr. _____
IBAN: CH70 0900 0000 6900 9966 3 =====

➤ **Attenzione: allegare fotocopia del Versamento!**

Modalità invio documenti:

via e-mail ugaa@bluewin.ch
oppure per posta all' indirizzo
Commissione Competizioni Ufficiali
Romano Mastrobattista
via prella n° 22
6852 Genestrerio