

**Luogo e data**

**Comitato Regionale di appartenenza**

e, p.c. [tecnico@federugby.it](mailto:tecnico@federugby.it)  
[femminile@federugby.it](mailto:femminile@federugby.it)

**RICHIESTA SQUADRA MISTA JUNIORES FEMMINILE AUTORIZZATA S.S. 20\_\_ – 20\_\_**

La società \_\_\_\_\_ Codice  
FIR \_\_\_\_\_

richiede attraverso la sottoscrizione del documento di poter partecipare in squadra mista ai seguenti campionati.

**Barrare la/le categoria/e per cui si richiede l'attivazione della progettualità**

**CATEGORIA U.18    SI    NO**

**CATEGORIA U16    SI    NO**

**CATEGORIA U14    SI    NO**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO DELLA SOCIETA' CAPOFILA**

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI LEGALI RAPPRESENTANTI E TIMBRO DELLE SOCIETA' PARTECIPANTI**

Società n.1 \_\_\_\_\_ Codice FIR \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Società n.2 \_\_\_\_\_ Codice FIR \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Società n.3 \_\_\_\_\_ Codice FIR \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Società n.4 \_\_\_\_\_ Codice FIR \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_