

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO**

**GARA AMICHEVOLE
NAZIONALE DI FUTSAL**



ITALIA-SPAGNA

PALASPORT DI CAMPO LIGURE, 11 NOVEMBRE 2025 – Ore 20,00

**RICHIESTA BIGLIETTI per GRUPPI
SOCIETA' SPORTIVE**

SOCIETA' SPORTIVA _____ con sede in Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ telefono _____ e-mail _____

Rappresentata dal Sig./Sig.ra _____ Cellulare _____

CONFERMA LA PARTECIPAZIONE per assistere alla Gara della Nazionale di Calcio a 5 ITALIA-SPAGNA, richiedendo l'ingresso del seguente numero di persone:

Numero RAGAZZI/RAGAZZE _____ **Numero Accompagnatori** _____

TOTALE _____ **Modalità di Arrivo (BUS o mezzi propri)** _____

Responsabile del Gruppo

Nome _____ Cognome _____ tel. _____

e-mail a cui inviare i biglietti elettronici _____

I biglietti a disposizione del Settore Giovanile e Scolastico verranno assegnati tenendo conto del criterio cronologico di arrivo delle richieste, cercando comunque di garantire la presenza del maggior numero di società possibili.
Per tale motivo si sensibilizzano tutte le società a richiedere il numero effettivo dei biglietti necessari, garantendo quindi la partecipazione per non togliere disponibilità per altre società o sportivi interessati ad assistere all'evento.

FIRMA DEL RESPONSABILE

Il presente modulo va inviato **ENTRO e NON OLTRE DOMENICA 9 NOVEMBRE 2025** alla seguente e-mail:

c5.liguriasgs@figc.it

Per **INFORMAZIONI**:

Delegato Regionale Calcio a 5 LIGURIA SGS,

Referente tel. _____

mail c5.liguriasgs@figc.it

