



Designazione/i per la candidatura alla carica elettiva di

RESPONSABILE DEL CALCIO FEMMINILE

DEL COMITATO REGIONALE CALABRIA

Quadriennio olimpico 2025/2028

- Nome e cognome dell'aspirante candidato _____
- Data e luogo di nascita dell'aspirante candidato _____

| N. | Denominazione della Società | Nome e Cognome del Legale rappresentante della Società | Timbro Società e firma del suo Legale Rappresentante |
|----|-----------------------------|--|--|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |