

CAMPIONATO A SQUADRE 2016/2017

COMMISSIONE REGIONALE GARE A SQUADRE

Domanda di iscrizione al Campionato Regionale a Squadre Maschile di Serie D/1

Albo Federale n.2989 Denominazione della Societa':**A.S. Dilettantistica Albaragnos**

Nome della squadra iscritta: **albaragnos.d1**

recapito postale presso: Via Del Redentore, 15

indirizzo: VIA DEL REDENTORE, 15 - 95019 - ZAFFERANA ETNEA (CT)

Responsabile Societa' per eventuali comunicazioni Sig: Antonino Tornatore

tel:3473124880 - Fax: - Cell:3473124880 - E-mail:albaragnos@agnos.com

Campo gara principale: scuola elementare di Zafferana Etnea omologato il: per la serie:

Indirizzo campo principale: Via F. de Roberto, 113 - 95019 ZAFFERANA ETNEA(CT)

Campo gara di riserva: scuola media zafferana omologato il: per la serie:

Indirizzo campo di riserva: piazzale Tien An Men, 5 - 95019 ZAFFERANA ETNEA(CT)

Richiesta anticipo / posticipo gare: sabato alle ore: 16.00

La Societa' intende disputare gli incontri interni su due tavoli? (se consentito dai regolamenti): SÌ-

Marca e tipo del/i tavolo/i utilizzato/i: JOOLA - 2000 S

Marca e tipo della pallina utilizzata: JOOLA - Joola Super-P*** (plastic with seam)

Eventuali richieste per campionati: Non far ricadere partite in casa per il mese di aprile 2017