

CAMPIONATO A SQUADRE 2017/2018

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**

recapito postale presso: **TORNATORE ANTONINO**

indirizzo: **VIA DEL REDENTORE, 15 - 95019 - Zafferana Etnea (CT)**

Responsabile Societa' per eventuali comunicazioni Sig: **TORNATORE ANTONINO**

tel:095956417 - Fax: - Cell:3473124880 - E-mail:**albaragnos@agnos.com**

Campo gara principale: **scuola elementare zafferana** omologato il: per la serie:

Indirizzo campo principale: **via f.de roberto, 113 - 95019 Zafferana Etnea(CT)**

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

Indirizzo campo di riserva: **piazzale tien an men - 95019 Zafferana Etnea(CT)**

Richiesta anticipo / posticipo gare: **domenica** alle ore: **10.00**

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

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: **Si richiede di disputare, per tutto il mese di aprile 2018, le partite fuori casa.**