



Spett.le  
Ufficio del Coordinatore Federale Regionale SGS  
Regione \_\_\_\_\_

## ORGANIZZAZIONE DI CAMP ESTIVI /CENTRI ESTIVI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante/  
Responsabile del Settore Giovanile della Società \_\_\_\_\_ con sede  
nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, con la presente  
informa codesto Ufficio del Coordinatore Federale Regionale del Settore Giovanile e Scolastico che la  
Società intende organizzare un Centro Estivo / Camp Estivo aperto anche a ragazzi non tesserati per la  
propria Società come di seguito specificato:

LUOGO \_\_\_\_\_

PERIODO (compreso nel periodo di vacanze estive scolastiche) \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DEL CENTRO/CAMP (es. Ludico-Sportivo, Avviamento/Perfezionamento Tecnico, Calcio a 5, ,  
Sportivo-Multidisciplinare, ecc.)

\_\_\_\_\_

**RESPONSABILE TECNICO (tesserato per la società):**

\_\_\_\_\_

CONTATTI: mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**REFERENTE ORGANIZZATIVO:** \_\_\_\_\_

CONTATTI: mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto dal CU SGS n.1 relativamente alle disposizioni regolamentari nell'organizzazione dei Centri/Camp Estivi e in particolare della necessità di "Nulla Osta" della Società di appartenenza per i tesserati con vincolo pluriennale nonché della esigenza di garantire in quanto Società organizzatrice idonea copertura assicurativa a favore dei giovani che risultano tesserati per altre Società o che non sono tesserati per alcuna Società affiliata alla FIGC.

Luogo e data:

Il Legale Rappresentante/Responsabile del Settore Giovanile

Timbro Società: \_\_\_\_\_