



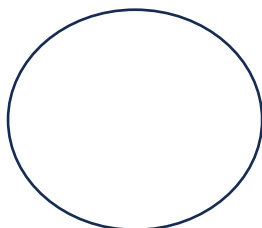
CAMPIONATO UNDER 14 PROVINCIALE
STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

CAMPO DI GIOCO _____

GIORNO E ORARIO DI GIOCO _____

RICHIESTE CALENDARIO _____

Timbro della Società



Firma del Presidente

(da inoltrare a comtorino@lnd.it entro il 22/10/2024)