

COMITATO REGIONALE LOMBARDO RUGBY

Milano (MI) Via Piranesi 46 CAP 20137

Tel: 02 91091582

Fax: 02 91091573

Mail: info@rugbylombardia.com



**RICHIESTA
GESTIONE RAGG.**

Società:	
Resp. Società:	
Mail:	
Cell:	

RICHIESTA GESTIONE RAGGRUPPAMENTO

ATTIVITA' PREVISTA IL	<i>gg</i>	<i>mm</i>	<i>aaaa</i>
PRESSO IL CAMPO			
INDIRIZZO			
ORARIO INZIO GARE			

NOME EVENTO

CATEGORIA	UNDER	N° SQ. MAX	NUM. CAMPI CATEGORIA
	U6		
	U8		
	U10		
	U12		

SI RICORDA CHE PER LA CATEGORIA UNDER 12 IL CRL SI RISERVA LA SCELTA DELLA SEDE CONSIDERANDO IL CARICO DELL'ATTIVITÀ REGIONALE NELLA GIORNATA RICHIESTA

DIRETTORE DI RAGGRUPPAMENTO DEL CLUB

IL MODULO RICHIESTA GESTIONE RAGGRUPPAMENTO deve essere presentato (mail,fax, cartaceo)

PRESSO LA SEGRETERIA CRL entro e non oltre

Venerdì 02 marzo 2018