



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO LEGA NAZIONALE DILETTANTI COMITATO REGIONALE LIGURIA

MODULO PER LA RICHIESTA DI MINUTO DI RACCOGLIMENTO/LUTTO AL BRACCIO

(da inviare a mezzo posta elettronica, a cura della Società interessata, al Comitato Regionale Liguria agli indirizzi crlnd.liguria01@figc.it e/o crlnd.liguria02@figc.it)

Data _____

Spett.le
Lega Nazionale Dilettanti
A mezzo e-mail

Come da disposizioni riportate nella Circolare L.N.D. n. 33 del 21 Settembre 2021, si richiede gentilmente:

- MINUTO DI RACCOGLIMENTO
- LUTTO AL BRACCIO
- MINUTO DI RACCOGLIMENTO e LUTTO AL BRACCIO

Società richiedente: _____

Gara: _____

Campionato _____ del _____

Nome e cognome del defunto _____

Ruolo all'interno della Società _____

Timbro e Firma
della Società richiedente

Parere favorevole del/la _____
(Compilazione da parte del competente Comitato/Dipartimento/Divisione Calcio a Cinque)

Timbro e Firma