



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Lega Nazionale Dilettanti

DELEGAZIONE PROVINCIALE ORISTANO

VIALE REPUBBLICA s.n.c. - 09170 ORISTANO
CENTRALINO: 0783/72164
FAX: 0783/72516

Indirizzi Internet: <http://www.lnd.it> <http://oristano.figc-sardegna.it/>
Facebook: <https://www.facebook.com/Indor/>
e-mail: cplnd.oristano@figc.it



COMUNICATO UFFICIALE N°2 del 28 Agosto 2020 STAGIONE SPORTIVA 2020 - 2021 TORNEO AMATORI OVER 40 ORISTANO

1. COMUNICAZIONI DELLA DELEGAZIONE

1.1.1. RIUNIONE TORNEO AMATORI DI ORISTANO S.S. 2020 - 2021

Venerdì 11 Settembre 2020 alle ore 17:30, presso la sala riunioni della Delegazione Provinciale di Oristano sita presso il Centro di Formazione Federale "Tino Carta" di Oristano (Viale Repubblica), si terrà la riunione organizzativa dell'attività Amatori di Oristano Stagione Sportiva 2020/2021.

L'incontro sarà occasione di confronto sul torneo della passata stagione e per pianificare l'attività amatoriale per la stagione sportiva in corso.

Si precisa che per ogni squadra sarà possibile l'ingresso di n°1 dirigenti.

1.1.1. MODULO ISCRIZIONE TORNEO AMATORI OVER 40 S.S. 2020 - 2021

Si allega al presente Comunicato il modulo di iscrizione al "Torneo Amatori Over 40" di Oristano per la corrente stagione sportiva 2020 - 2021.

1.1.2. BANDO ATTIVITÀ "AMATORI OVER 40" S.S. 2020 - 2021

1. L'Attività Amatori è organizzata sulla base di uno o più gironi, determinati dal Consiglio Direttivo del C.R. Sardegna.
2. Le modalità di svolgimento della manifestazione saranno precisate nel Regolamento, che per ogni tipologia, sarà reso noto con successiva pubblicazione.
3. **Tasse di iscrizione:** le Società, unitamente alla domanda di iscrizione, dovranno trasmettere a mezzo Bonifico Bancario o Home Banking (specificando la causale del versamento - Nome società e Campionato) a favore del Banco di Sardegna, Filiale Piazza Garibaldi Cagliari, intestato a "F.I.G.C. Lega Nazionale Dilettanti Comitato Regionale Sardegna" (CODICE IBAN "IT72 Y010 1504 8120 0007 0465 438") ovvero a mezzo Assegno non trasferibile, intestato alla "F.I.G.C. Lega Nazionale Dilettanti", le seguenti tasse :

TASSA D'ISCRIZIONE	375,00€
DIRITTI DI SEGRETERIA	130,00€
TESSERAMENTO E ASSICURAZIONE PER CALCIATORI: € 6 x 20 cartellini giocatori	120,00€
INDENNIZZI ARBITRALI 23,00 € per gara (per 25 gare ipotizzate)	575,00€
QUOTA UTILIZZO CAMPO ERBA ARTIFICIALE 44,00 € (per 25 gare ipotizzate)	1.100,00€
TOTALE	2300,00€

a)- **Iscrizioni:** la domanda di preiscrizione in modulo apposito (allegato al presente Comunicato), compilata in ogni sua parte e firmata di proprio pugno da ogni singolo dirigente, **dovrà pervenire** alla Delegazione **entro il giorno Mercoledì 16 Settembre 2020.**

Le società iscritte riceveranno in omaggio n°2 palloni regolamentari.

b)- **Modalità di pagamento:**

- **al 16 Settembre 2020** le società dovranno, unitamente alla domanda di iscrizione, allegare il pagamento di un **acconto di euro 1.300,00.**
- **Il saldo finale di euro 1.000,00** dovrà essere versato **improrogabilmente entro Venerdì 29 Gennaio 2021.**

c)- Campo di gara: tutte le gare verranno giocate su campi in erba artificiale. La prelazione sulla scelta del campo da destinarsi sarà data dalla anzianità e dalla posizione in classifica della società alla fine del girone di ritorno, mentre per le società neo-affiliate verrà sancita dalla data del versamento dei diritti di iscrizione.

IL SEGRETARIO ---	IL DELEGATO C.Macchia
-----------------------------	---------------------------------

Publicato ed affisso all'albo in Oristano il 28 Agosto 2020



DELEGAZIONE PROVINCIALE ORISTANO

VIALE REPUBBLICA SNC – C.F.F. TINO CARTA - 09170 ORISTANO
Indirizzi Internet: <http://www.lnd.it> <http://oristano.figc-sardegna.it>
Facebook: <https://www.facebook.com/Indor/>
e-mail: cplnd.oristano@figc.it

Stagione Sportiva 2020/2021

TORNEO AMATORI OVER 40

1) – DATI SOCIETÀ

DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
COLORI PRINCIPALI	
COLORI SECONDARI	

2) – CORRISPONDENZA

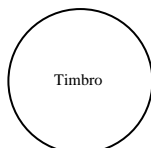
INDIRIZZO			
CITTA'		CAP	
EMAIL			
TELEFONO			

3) – IMPIANTO DI GIOCO

Nome Impianto di Gioco	
Indirizzo e Località	
Giorno/orario di preferenza	

4) – ORGANIGRAMMA SOCIETARIO

Nome e Cognome	Qualifica	Indirizzo abitazione e data di nascita	Telefono Fisso/Cell.	Firma
	PRESIDENTE (obbligatorio)			
	VICE PRES.IDENTE (obbligatorio)			
	SEGRETARIO			
	CASSIERE			
	CONSIGLIERE			
	CONSIGLIERE			
	ALLENATORE			



Timbro Società e Firma Presidente
