



TOSCANA

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

Data _____

Spett.le
Lega Nazionale Dilettanti
CR Toscana

crt.toscana@lnd.it

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