

# ALPAVOLLEY 2018

## DISTINTA GIOCATORI UNDER 14 (2004/05)

SOCIETA': \_\_\_\_\_ Cod.FIPAV: 06. \_\_\_\_\_

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Recapito telefonico cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_

cognome nome	data di nascita	N° Tesserino

### IMPORTANTE

Con la sottoscrizione della presente distinta la società dichiara che

- gli atleti sono tesserati presso la proprio Struttura Giovanile per l'anno agonistico in corso
- gli atleti sono stati dichiarati idonei a svolgere attività giovanile sportiva, dopo essersi sottoposti ad idonea visita medica.

La composizione numerica delle squadre ed i limiti di età degli atleti partecipanti sono quelli previsti dal Regolamento Regionale Minivolley

Non sono ammesse squadre con 6 o con soli 3 atleti.

**FIRMA**

Il dirigente accompagnatore della Società

-----

Referente asd ALPAGO VOLLEY TEAM 1979  
Sig. Pietro Coden  
cell. 3776692163  
e-mail ds.alpagovolleyteam@gmail.com  
Sig. Roberto Bortoluzzi  
cell. 348 3422763  
e-mail presidente.alpagovolleyteam@gmail.com