

ALPAVOLLEY 2019

MODULO ISCRIZIONE

da far pervenire entro il 27/05/2019

via e.mail a ds.alpagovolleyteam@gmail.com

SOCIETA': _____ Cod.FIPAV: 06. _____

Persona di riferimento _____

Recapito telefonico cell. _____ e.mail _____@_____

La società partecipa con le seguenti squadre :

VOLLEY S3 MinyTeam:

LIVELLO S3 WHITE 2011/12/13 n° _____ m/f

LIVELLO S3 GREEN 2009/10 n° _____ m/f

LIVELLO S3 RED 2007/08 n° _____ m/f

AGONISTIC TEAM EVOLUTI:

UNDER 12/F 2007/08 n° _____ f

UNDER 14/F 2005/06 n° _____ f

UNDER 16/F 2003/04 n° _____ f

UNDER 18/F 2001/02 n° _____ f

Arbitri a disposizione

Sig. _____

Sig. _____

Prenotazione pranzo al sacco atleti (5,00 €) N° _____

Prenotazione pranzo accompagnatori (12,00 €) N° _____