



Domanda di partecipazione 22° Torneo di BEACH VOLLEY 4x4 MISTO

Io sottoscritto /a

*Cognome :	*Nome :
------------	---------

Telefono casa :	Fax :
-----------------	-------

*Cellulare :	*e-mail :
--------------	-----------

*Campionato disputato:	Società :
------------------------	-----------

***dati obbligatori**

CHIEDO

di essere ammesso a partecipare al 22° Torneo Beach Volley 4x4 Misto "CITTA' DI CAVA"
con i sottoelencati atleti :

	COGNOME	NOME	NATO IL	CAMPIONATO	SOCIETA'	TAGLIA*
01						
02						
03						
04						
05						
06						

*Denominazione squadra			
Versamento quota di iscrizione	Ricevuta n.		Data versamento

Dichiaro a tal fine di possedere i requisiti per la partecipazione, di aver preso conoscenza del Regolamento Tecnico e della Circolare d'Indizione e di impegnarmi a rispettare i termini.

Data :	Firma del Responsabile :
--------	--------------------------

Nota Bene :

Il presente modulo deve essere riempito nella sua completezza e consegnato alla Commissione Tecnica Beach Volley del CSI contemporaneamente alla quota di partecipazione.

Eventuali modifiche possono essere apportate fino a 24 ore prima dell'inizio del torneo stesso.

**La taglia è indicativa, l'abbigliamento verrà fornito secondo disponibilità*