

Domanda di partecipazione
27° Torneo di BEACH VOLLEY 4x4 MISTO

Il/La Sottoscritto/a

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

Cellulare*:	Mail*:
-------------	--------

Campionato Disputato*:	Società*:
------------------------	-----------

CHIEDO

Di esser ammesso a partecipare al 27° Torneo di Beach Volley 4x4 Misto "CITTA' DI CAVA" con la seguente squadra:

	COGNOME	NOME	NATO/A IL	LUOGO	SERIE	SOCIETA'
01						
02						
03						
04						
05						
06						

DENOMINAZIONE SQUADRA			
Versamento Quota Iscrizione	Ricevuta N.		Data

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: _____

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. Il presente modulo deve essere completato in tutte le sue voci pena l'esclusione dal torneo.

Riportare eventuali problemi di giorno e/o orario all'atto della consegna del modulo

NOTE:

--

con il patrocinio e
contributo di

