ANNO 2009/2010

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO PROVINCIALE

UNDER 12

M

F

MISTO
(*)

barrare la casella scelta

(*) sono ammesse anche formazioni miste che saranno aggregate al settore femminile - ELENCO ATLETI/E con numero illimitato

NOME SQUADRA (massimo 30 caratteri) : _____

SOCIETA' _____ **codice Soc. 08.037.** _____

Dati del DIRIGENTE RESPONSABILE della SQUADRA

Sig. _____
cognome e nome _____ Indirizzo email _____

Indirizzo _____
via / piazza / viale ecc.. _____ numero civico _____ OBBLIGATORI

CAP _____ Località _____

Recapiti Telefonici _____
Casa _____ cellulare _____ Lavoro _____

PALESTRA (denominazione): _____ Telefono _____

Indirizzo: _____
via / piazza / viale ecc.. _____ numero civico _____ Località _____

GIORNATE DI GARA - OBBLIGATORI DUE GIORNI con relativi ORARI

1) _____ ora inizio gara _____

2) _____ ora inizio gara _____

NOTIZIE UTILI — (SI CERCHERA' DI SODDISFARE NEL LIMITE DEL POSSIBILE TUTTE LE VS. RICHIESTE)

E' OBBLIGATORIO INDICARE TUTTE LE CONCOMITANZE NELL'USO DELL'IMPIANTO DA PARTE DI VS. ALTRE SQUADRE E DI ALTRE SOCIETA' DI PALLAVOLO NONCHE' DI PROBLEMI GESTIONALI VS. INTERNI PER ALTERNANZE

CON CAMPIONATI NAZIONALI E REGIONALI E' OBBLIGATORIO ALLEGARE I CALENDARI, ANCHE SE PROVVISORI, IN VS. POSSESSO

TIMBRO SOCIETA'

FIRMA PRESIDENTE SOCIETA'

Se il presente modulo è inviato via email con elenco atleti segnalare il	Numero VCC	
	e Data di versamento	

IL MODULO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVONO ESSERE ALLEGATI ELENCO ATLETI E VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO ISCRIZIONE

RISERVATO C.P.S.G.P.	Nome di chi consegna	
Elenco Atleti	Ricevuta Contributo Iscrizione	Data ed ora consegna