

ALPAVOLLEY 2017

MODULO ISCRIZIONE

da far pervenire entro il 25/05/2017
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 :

MINIVOLLEY:

LIVELLO S3 WHITE	2009/10/11	n° _____	m/f
LIVELLO S3 GREEN	2007/08	n° _____	m/f
LIVELLO S3 RED	2005/06	n° _____	m/f

AGONISTIC TEAM EVOLUTI:

UNDER 12/F	2005/06	n° _____	f
UNDER 14/F	2003/04	n° _____	f
UNDER 16/F	2001/02	n° _____	f
UNDER 18/F	2000/99	n° _____	f

Arbitri a disposizione

Sig. _____

Sig. _____

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

Prenotazione pranzo accompagnatori (11,00 €) N° _____