

Domanda di partecipazione
25° Torneo di BEACH VOLLEY 2x2 MASCHILE

Io Sottoscritto

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

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

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

CHIEDO

Di esser ammesso a partecipare al 25° Torneo di Beach Volley 2x2 Maschile "CITTA DI CAVA" con la seguente coppia:

	COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO	SERIE	SOCIETA'
01						
02						

DENOMINAZIONE COPPIA			
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: _____

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

NOTE:

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