



HAKA LIFE

TAPPA REGIONALE VOLLEY S3

5 maggio 2019

MODULO DI PARTECIPAZIONE

La Società, in pers. del leg. rappr.....

tel. E-mail

Nominativo Smart Coach..... Tel.

desidera partecipare alla tappa regionale di Volley S3, organizzata dalla società Haka Volley asd in collaborazione con il Comitato Territoriale Fipav Catania ed il Comitato Regionale Fipav Sicilia, nelle seguenti categorie:

		CATEGORIA	N' squadre partecipanti	Denominazione squadre (in caso di più squadre per categoria)
SI	NO	Volley S3 white (nati 2011/2012/2013)		
SI	NO	Volley S3 green (nati 2009/2010/2011)		
SI	NO	Volley S3 red (nati 2007/2008/2009)		

ELENCO ATLETI COMPLETO

N°	ATLETA	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Il sottoscritto/a in qualità di Presidente dichiara sotto la propria responsabilità la regolarità del tesseramento degli atleti partecipanti.

Il presente modulo compilato dovrà pervenire improrogabilmente entro domenica 28 aprile p.v. al seguente indirizzo e-mail: info@hakavolley.com o come allegato pdf via whatsapp al n. **347.9150517**

Data

Il Presidente

.....