



**Torneo Volley S3
Centro Sicilia 12/10/2019
SCHEMA DI ADESIONE**

Società

tel. FAX E-mail

Recapito telefonico responsabile Sig. Tel.

DENOMINAZIONE SQUADRA	
--------------------------------	--

*	CATEGORIA MASCHILE	*	CATEGORIA FEMMINILE
<input type="checkbox"/>	Volley S3 red 5 - 6 - 7 anni	<input type="checkbox"/>	Volley S3 red 5 - 6 - 7 anni
<input type="checkbox"/>	Volley S3 green 7 - 8 - 9 anni	<input type="checkbox"/>	Volley S3 green 7 - 8 - 9 anni
<input type="checkbox"/>	Volley S3 white 9 - 10 - 11 - 12 anni	<input type="checkbox"/>	Volley S3 white 9 - 10 - 11 - 12 anni

*barrare la casella che interessa

ELENCO ATLETI

N°	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		

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

Le iscrizioni dovranno pervenire improrogabilmente entro il 09/10/19 all'indirizzo e-mail:
gupevolley@yahoo.com per maggiori informazioni è possibile contattare Dario Petrone (num. 3314720073)

Data

Firma