



Domanda di partecipazione 24° Torneo di BEACH VOLLEY 4x4 MISTO

Io sottoscritto /a

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

Telefono casa :	Fax :
-----------------	-------

*Cellulare :	*e-mail :
--------------	-----------

*Campionato disputato:	Società :
------------------------	-----------

***dati obbligatori**

CHIEDO

di essere ammesso a partecipare al 24° Torneo Beach Volley 4x4 Misto "CITTA' DI CAVA"
con i sottoelencati atleti :

	COGNOME*	NOME*	NATO A/IL*	SERIE*	SOCIETA'*
01					
02					
03					
04					
05					
06					

Denominazione squadra				
Versamento quota di iscrizione	Ricevuta n.		Data versamento	

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