

Modulo di Iscrizione al (scegliere con una crocetta l'Evento desiderato)

- Modena Challenge BeachVolley Championship** 3x3 Maschile
- Modena Challenge BeachVolley Championship** 3x3 MISTO

Nome SQUADRA: _____

Allenatore:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 1:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 2:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 3:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 4:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 5:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Atleta 6:

Cognome: _____ Nome: _____ C.F. _____

Firma di garanzia in caso di atleta minorenni _____

Firma di garanzia in caso di atleta minorenni _____

Indica qui se preferiresti giocare il venerdì sera oppure il sabato pomeriggio, pur rimanendo la cosa puramente indicativa:

Firma _____