



Federazione Italiana Pallavolo  
Comitato Regionale ER  
Settore BeachVolley

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

"CAMPIONATO REGIONALE UNDER 21m & UNDER 19f 2009"  
Master Finale di Marina di Ravenna (RA) del 20-21 giugno 2009

Io sottoscritto/a

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

Nato a:	il:
---------	-----

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

Tesserato/a per la stagione 2008/2009 con il sodalizio:

*Società/BV Club:	N° licenza beachvolley:
-------------------	-------------------------

CHIEDO

Di essere ammesso a partecipare al **Master Finale** del "Campionato Regionale UNDER 21 M / UNDER 19F" 2009

Località: <b>MARINA DI RAVENNA (RA)</b>	Data: <b>20-21 GIUGNO 2009</b>	M	F
---	--------------------------------	---	---

In coppia con (che invierà separatamente la propria iscrizione)
---

Denominazione squadra (facoltativo):
--------------------------------------

*Allenatore:
--------------

\*non obbligatorio

Dichiaro a tal fine di possedere i requisiti per la partecipazione, di aver preso conoscenza del Regolamento Tecnico - 'Carte Federali Beach Volley 2009' - 'Circolare d'Indizione Campionato Regionale UNDER 21m / UNDER 19f' 2009 e di impegnarmi a rispettarne i termini.

*Firma dell'atleta*

Data:	
-------	--

NOTA BENE:

Il presente modulo deve essere riempito nella sua completezza e spedito a FIPAV CRER - Commissione Beach Volley (fax **051.370745** e-mail [beachvolley@fipavcrer.it](mailto:beachvolley@fipavcrer.it)) entro il **16 GIUGNO 2009**.

**Ps:Se minorenni la firma dell'atleta va sottoscritta dal genitore.**