



**FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO**  
**COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA**



**SCHEDA PER ORGANIZZAZIONE FINAL FOUR COPPA EMILIA ROMAGNA**

COPPA E.R.	M / F	M o F
------------	-------	-------

Organizzatore Locale Denominazione		Riferimento
N. Cellulare	FAX	e-mail

**Impianti individuati per le semifinali**

1	Denominazione Impianto	Indirizzo	Località
2	Denominazione Impianto	Indirizzo	Località

**Impianto individuato per la finale**

1	Denominazione Impianto	Indirizzo	Località
---	------------------------	-----------	----------

**Ristoranti Convenzionati**

Denominazione Locale	Indirizzo	Località	Tel.
Menù sportivo €	Specificare		Disp. Posti n.
Menù normale €	Specificare		Disp. Posti n.

Denominazione Locale	Indirizzo	Località	Tel.
Menù sportivo €	Specificare		Disp. Posti n.
Menù normale €	Specificare		Disp. Posti n.

Denominazione Locale	Indirizzo	Località	Tel.
Menù sportivo €	Specificare		Disp. Posti n.
Menù normale €	Specificare		Disp. Posti n.

**Contributo Organizzatore** locale per abbattimento costi squadre € \_\_\_\_\_

**Assistenza Sanitaria** (specificare) \_\_\_\_\_

**Fornitura acqua** (specificare quantità) \_\_\_\_\_



**FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO**  
**COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA**



**SCHEDA PER ORGANIZZAZIONE FINAL FOUR COPPA EMILIA ROMAGNA**

**Comunicazione e promozione** (specificare attività che si intendono realizzare, eventuali sponsor, speaker ecc.)

---

---

---

---

---

---

---

**PALLONI** – Possibilità di fornire palloni per riscaldamento squadre

SI  NO

**GADGET – PREMI LOCALI** possibilità di distribuire il materiale ai partecipanti

SI  NO

Cosa viene consegnato.:

---

---

Firma

---

Data, \_\_\_\_\_

DA INVIARE A FIPAV COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA ENTRO E NON OLTRE IL **22 dicembre 2012**

Fax **051 370745** o e-mail [info@fipavcrer.it](mailto:info@fipavcrer.it) / [crg@fipavcrer.it](mailto:crg@fipavcrer.it)