



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 **11 gennaio 2012**

Fax **051 370745** o e-mail info@fipavcrer.it