

ANNO SPORTIVO 2015 - 2016 (PRIMA FASE)
MODULO ADESIONE ATTIVITA' MINI VOLLEY
1° LIVELLO



SOCIETA' _____ CODICE _____

SEDE _____ CITTA' _____

RESPONSABILE ATTIVITA' MINI VOLLEY _____ e-mail _____

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ CELL _____

I STRUTTORE _____ e-mail _____

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ CELL _____

I SEF 1°G 2°G 3°G

CAMPO DI GIOCO _____

INDIRIZZO _____ TEL _____

2 campi 9x 4,5

DISPONIBILITA' DOMENICA POMERIGGIO ORE 15 SI NO
PALESTRA DOPPIA SI NO

DATE MINI TORNEI

DOMENICA 08 NOVEMBRE N° SQUADRE x € 3 = _____

DOMENICA 13 DICEMBRE (FESTA DI NATALE) N° SQUADRE x € 3 = _____

DOMENICA 17 GENNAIO N° SQUADRE x € 3 = _____

DOMENICA 07 FEBBRAIO N° SQUADRE x € 3 = _____

TOTALE EURO

DISPONIBILE AD OSPITARE IL _____