

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



SOCIETA' _____ CODICE _____

SEDE _____ CITTA' _____

RESPONSABILE ATTIVITA' MINI VOLLEY _____ e-mail _____

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TEL _____ CELL _____

ISTRUTTORE _____ 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
PALESTRA DOPPIA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

DATE MINI TORNEI

DOMENICA 15 NOVEMBRE N° SQUADRE x € 3 = _____

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

DOMENICA 24 GENNAIO N° SQUADRE x € 3 = _____

DOMENICA 14 FEBBRAIO N° SQUADRE X € 3 = _____

TOTALE EURO

DISPONIBILE AD OSPITARE IL _____