

ANNO SPORTIVO 2005-2006
MODULO ADESIONE ATTIVITA' MINI VOLLEY
1° VOLLEY E PALLA RILANCIATA



SOCIETA' _____ CODICE _____

SEDE _____ CITTA' _____

ENTE FIPAV ☐ CSI ☐ UISP ☐

RESPONSABILE ATTIVITA' MINI VOLLEY		e-mail
NOME	_____	COGNOME _____
INDIRIZZO	_____	CELL _____

ISTRUTTORE 1° VOLLEY E PALLA RILANCIATA		e-mail
NOME	_____	COGNOME _____
INDIRIZZO	_____	CELL _____
ISEF ☐ 1°G ☐ 2°G ☐ 3°G ☐		

CAMPO DI GIOCO _____	
INDIRIZZO _____	TEL _____
2 campi 9x4,5	
DISPONIBILITA' SABATO POMERIGGIO ORE 15	SI ☐ NO ☐
DISPONIBILITA' DOMENICA POMERIGGIO ORE 15	SI ☐ NO ☐
PALESTRA DOPPIA	SI ☐ NO ☐

DATA MINI TORNEO

SABATO 21 GENNAIO N° SQUADRE x € 2 = _____

DOMENICA 22 GENNAIO N° SQUADRE x € 2 = _____

TOTALE DA VERSARE

ADESIONE € 50
(se non versata con altro modulo)