



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI DI PALLAVOLO

SOCIETA'

Nome della squadra

Campionato di **per la stagione**

INDIRIZZO POSTALE c/o il sig.

Residente a **via** **n°** **CAP**

Tel. **cellulare** **E-mail**

DIRIGENTE RESPONSABILE n° 1 sig.

Residente a **via** **n°** **CAP**

Tel. **Cellulare** **E mail**

DIRIGENTE RESPONSABILE n° 2 sig.

Residente a **via** **n°** **CAP**

Tel. **cellulare** **E mail**

CAMPO O PALESTRA DI GIOCO :

GIORNO ED ORARIO :

INDIRIZZO DEL CAMPO o PALESTRA:

..... **Tel.**

COLORE MAGLIA 1 : **COLORE MAGLIA 2 :**

SECONDO GIORNO GARA ED ORARIO

.....
.....
.....
.....