

TROFEO GIOCAVOLLEY 2019

SOCIETÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tappa del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare il **numero di squadre** partecipanti alla tappa che saranno numerate in ordine crescente dalla palla bloccata al 2° ciclo

|  |  |
| --- | --- |
|  | PB - PALLA BLOCCATA (nati nel 2012) |
|  | MV1 - 1° CICLO (nati nel 2010-11) |
|  | MV2- 2° CICLO (nati nel 2008-09) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ARBITRO SOCIETARIO | SI |  | NO |

**N.B.** È prevista la possibilità di inserire un Fuori Quota di un anno per ogni squadra.

Per ogni Fuori Quota utilizzato è previsto 1 punto di penalità nella classifica generale.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **PB** | **MV1** | **MV2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di dirigente della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tessera Uisp tipo D n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che gli atleti riportati in questa lista risultano tesserati alla data odierna con la UISP.

Data Firma del dirigente responsabile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_