

LOGO

SOCIETÀ

 TROFEO GIOCAVOLLEY 2020

 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 e successivi) |
|  |  MV1 - 1° CICLO (nati nel 2010 e successivi) |
|  |  MV2- 2° CICLO (nati nel 2008 e successivi) |

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

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

Barrare la categoria di appartenenza della squadra

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

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