

CAMPIONATO GIOVANILE DI VOLLEY UISP

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto	<input type="text"/>				
Rappresentante della Società	<input type="text"/>				
Con sede a	<input type="text"/>				
Indirizzo	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Recapito Telefonico	<input type="text"/>				
Fax	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Iscrive la squadra denominata	<input type="text"/>				
Al Torneo	<input type="text"/>				
Le gare interne le disputeremo presso la Palestra	<input type="text"/>				
Indirizzo	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

DISPONIBILITA' INCONTRI CASALINGHI

I GIORNO	<input type="text"/>	Ora inizio gara	<input type="text"/>
II GIORNO	<input type="text"/>	Ora inizio gara	<input type="text"/>

NOTE AGGIUNTIVE/INFORMATIVE

Si autorizza l'uso ed il trattamento dei dati ai soli fini istituzionali del Comitato organizzatore nel rispetto della L. 675/96 sulla tutela della privacy.

Bologna _____

Firma _____