

MODULO ISCRIZIONE 2024-2025



SELEZIONARE IL CAMPIONATO DI APPARTENENZA

(inserire la X)

CAMP. GIOVANILI CAMP. ADULTI MISTO



modulo da compilare possibilmente in digitale e inviare alla mail pallavolo@uispbologna.it

il Sottoscritto :	
in Rappresentanza della Società:	
INDIRIZZO Sede Società:	Città: Provincia: CAP: Via: N:
RECAPITO TELEFONICO Società:	
RECAPITO MAIL Società:	

Iscrive la Squadra Denominata :	
al Campionato Categoria :	
con Palaestra Casalinga Denominata:	
INDIRIZZO Entrata Palestra in via :	
Numero Civico :	
Città :	
Provincia :	
CAP :	

Referente della Squadra:	
RECAPITO TELEFONICO Referente:	
RECAPITO MAIL Referente:	
Altro Referente della Squadra:	
RECAPITO TELEFONICO Altro Ref. :	
RECAPITO MAIL Altro Ref. :	

DISPONIBILITA' OBBLIGATORIA INCONTRI CASALINGHI		
PRIMA PREFERENZA:	GIORNO:	ORARIO INIZIO GARA:
SECONDA PREFERENZA:	GIORNO:	ORARIO INIZIO GARA:
EVENTUALE ALTRA PREFERENZA:	GIORNO:	ORARIO INIZIO GARA:

NOTE AGGIUNTIVE/INFORMATIVE	

ISCRIZIONI E PAGAMENTO QUOTE D'ISCRIZIONE DA EFFETTUARSI ENTRO IL 30-09-2024
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