

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 Plaestra Casalinga Denominata:

INDIRIZZO Entrata Palestra in via :

Numero Civio :

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:

**ARBITRO DI SOCIETA' / UISP
INDISPONIBILITA' PALESTRA
NOTE AGGIUNTIVE/INFORMATIVE**

ISCRIZIONI E PAGAMENTO QUOTE D'ISCRIZIONE DA EFFETTUARSI ENTRO IL 14-02-2025

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