

# MODULO ISCRIZIONE 2024-2025



Comitato di Bologna  
Pallavolo

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](mailto:pallavolo@uispbologna.it)



Comitato di Bologna  
Pallavolo

**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:**

**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