

SCHEDA ISCRIZIONE 202__/202__

Campionato MISTO 3+3 **SERIE A1** **SERIE A2** **SERIE B** **MASCHILE**

Nome Associazione e/o sponsor: _____

Affiliata al Circolo _____

Affiliata come Associazione Sportiva _____

Responsabili squadra (Allenatore e/o Dirigente):

1° Nome _____

e-mail _____ tel. _____

2° Nome _____

e-mail _____ tel. _____

Disponibilità Palestra (MASCHILE giorno gara da lunedì a domenica esclusi **giovedì e venerdì**):

1) **Giorno Gara** _____ **Ingresso Palestra ore** _____ **Inizio gara ore** _____

Recapito Palestra: città _____ via _____ n° _____

presso _____

2) **Giorno Allenamento** _____ **Ingresso Palestra ore** _____ **Inizio gara ore** _____

Recapito Palestra: città _____ via _____ n° _____

presso _____

* Verifica righe del terreno di gioco complete: SI NO

* Verifica illuminazione del terreno di gioco completa: SI NO

* Spogliatoio arbitri presente: SI NO

* Seggiolone arbitrale obbligatorio: SI NO

* Asta metrica obbligatoria: SI NO

Eventuali comunicazioni particolari:

* **Alternanza con Campionati federali e/o altri EPS:** _____

* **Varie:** _____

Attività in Carcere (barrare la casella interessata): SI NO MASCH. FEMM.

Il Presidente o Responsabile

*N.B. = Tutti i dati personali raccolti verranno manipolati in base alla Legge 196/2003 (c.d. "Privacy").
Inviare il modulo all'indirizzo pallavolo.brescia@uisp.it e tramite whatsapp al numero 392 2901030*