

CIRCUITO REGIONALE DI BEACH VOLLEY

DOMANDA DI ISCRIZIONE (si prega di scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____

Via _____ CAP _____

CHIEDE

l'iscrizione della formazione* denominata _____

alla tappa di _____ del ___ / ___ / 2014 nella categoria _____

* le coppie partecipanti alla categoria 2x2 scrivono i due cognomi (il primo è quello del capitano).

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

NUMERO DI TESSERA UISP

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che ogni comunicazione venga inviata ai seguenti recapiti:

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso)

da inviare al Comitato organizzatore - in alternativa è possibile inviare una mail contenente gli stessi dati