



sportpertutti

COMITATO DI VITERBO

COMITATO DI CIVITAVECCHIA

SDA PALLAVOLO
MODULO DI ISCRIZIONE
(DA COMPLETARE IN OGNI SUA PARTE)

LA SOCIETÀ:

CODICE FISCALE:

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO: MISTO ADULTI
PER LA STAGIONE 2024/2025

GIORNO DI GARA:

ORA INIZIO GARA:

GIORNO DI RECUPERO:

ORA INIZIO GARA:

INDIRIZZO CAMPO DI GARA:

TELEFONO RESPONSABILE CAMPO DI GARA (PER COMUNICAZIONI URGENTI):

PRESIDENTE SOCIETÀ:

N°TESSERA:

RESPONSABILE SQUADRA (ALLENATORE/DIRIGENTE):

N°TESSERA:

TELEFONO:

RECAPITO CORRISPONDENZA:

EMAIL PRINCIPALE:

EMAIL SECONDARIA:

NOTE:

DATA:

FIRMA DEL PRESIDENTE:

FIRMA DEL RESPONSABILE SQUADRA: