



Iscrizione alle attività provinciali di Minivolley 2010-2011

Commissione Tecnica Promozionale Minivolley/Scuola— FIPAV di Verona



Società _____ cod. Fipav _____ Città _____

Referente della società _____ tel _____

E-mail _____ cell _____ fax _____

Squadra Che si intende far partecipare ai concentramenti **COMPILARE UN MODULO PER OGNI SINGOLA SQUADRA**

Nome squadra (può essere il nome della Società o un nome di fantasia)					
Categoria (barrare)	Under 12	Under 11	Under 10	Gioca&volley	Gioca&salta
Nome e cognome del Responsabile di squadra					
Cellulare del responsabile squadra					
Numero atleti componenti la squadra (minimo e massimo)					
Chiede di giocare negli stessi concentramenti con le seguenti squadre					
Date delle comunioni o di indisponibilità collettive					
Indirizzo palestra (se disponibile ad ospitare le feste o le gare) indicare il numero di campi disponibili					

Le informazioni complete sulle attività minivolley si trovano nel comunicato n° 1 scaricabile nella sezione Minivolley dal sito www.fipavverona.it

L'ISCRIZIONE VERRÀ ACCETTATA SE:

- il presente modulo è correttamente compilato in ogni sua parte.
- il presente modulo perverrà, indipendentemente dal mezzo usato, alla commissione Minivolley, entro le date indicate.
- al presente modulo venga allegato il bollettino con il pagamento di **10 € per ciascuna squadra** effettuato al c/c postale n° 16554370 intestato a FIPAV c.p. Verona

Luogo _____ data _____

Cognome del Presidente _____

firma del Presidente _____