CREMONA, LODI 07 MARZO 2024
Protocollo Nr. 59/24 VS3 – ALLEGATO A

MODULO ISCRIZIONE
TERRITORIAL DAY VOLLEY S3

La Società: _____

Codice di Affiliazione FIPAV |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Dopo aver letto e sottoscritto l'indizione al "Territorial Day Volley S3" chiede l'iscrizione della seguente squadra alla giornata del 21 Aprile 2024 dalle ore 15:00 alle ore 18:00:

☐ FEMMINILE ☐ MASCHILE

Indicare gli atleti\le atlete che parteciperanno alla fase Territoriale
(si ricorda che gli stessi atleti parteciperanno alle fasi successive – lista non modificabile)

	COGNOME E NOME ATLETA	DATA DI NASCITA	CODICE FIPAV
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Referente Societario: _____

Cellulare _____ mail _____

Termine iscrizione: entro le ore 12:00 di Domenica 24 Marzo 2024 compilando questo modulo ed inviandolo a comgare.cremonalodi@federvolley.it

Data _____/_____/2024 Firma Presidente e timbro _____