

Torneo Pallavolo - 2010/2011

(Barrare la categoria prescelta)

MiniVolley 2000/01	<input type="checkbox"/>	Allievi Misto - 98/99/00 (Rotazione)	<input type="checkbox"/>	Open Femminile	<input type="checkbox"/>
MiniVolley 2001/02	<input type="checkbox"/>	Allievi Misto - 96/97/98	<input type="checkbox"/>	Open Maschile	<input type="checkbox"/>
MiniVolley 2000/01/02	<input type="checkbox"/>	Allieve Femminile	<input type="checkbox"/>	Amatori (minimo 2 donne)	<input type="checkbox"/>
Top Junior Maschile	<input type="checkbox"/>	Juniores Femminile	<input type="checkbox"/>	Open Misto (minimo 3 donne)	<input type="checkbox"/>

Nome Società / squadra: _____

Primo responsabile:(cognome e nome) _____
(obbligatorio)

Indirizzo: _____ cap: _____ località: _____ pr.: _____

Telefono casa: _____ cellulare: _____ E-mail: _____

Io sottoscritto: _____ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 consento al loro trattamento per il proseguimento degli scopi associativi e statutari. In particolare: comunicazione a squadre avversarie e alla comunicazione dei risultati relativi alle gare disputate nonché ai relativi provvedimenti disciplinari. Consento, infine, che i suddetti dati siano comunicati agli organismi del CSI e se necessario al CONI e alle Federazioni Sportive o ad altri Enti di Promozione Sportiva.

Firma: _____

Secondo responsabile:(cognome e nome) _____
(obbligatorio)

Indirizzo: _____ cap: _____ località: _____ pr.: _____

Telefono casa: _____ cellulare: _____ E-mail: _____

Io sottoscritto: _____ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 consento al loro trattamento per il proseguimento degli scopi associativi e statutari. In particolare: comunicazione a squadre avversarie e alla comunicazione dei risultati relativi alle gare disputate nonché ai relativi provvedimenti disciplinari. Consento, infine, che i suddetti dati siano comunicati agli organismi del CSI e se necessario al CONI e alle Federazioni Sportive o ad altri Enti di Promozione Sportiva.

Firma: _____

Elenco campi di gioco: _____

Nuova palestra: _____
(se non in elenco)

Indirizzo: _____ località: _____ pr.: _____

Disponibilità campo:

Primo giorno: _____ ore: _____ Secondo giorno: _____ ore: _____

Giorni non disponibili / annotazioni particolari: _____

Nel presentare la domanda d'iscrizione, dichiaro di conoscere ed accettare le norme generali che regolano la partecipazione al torneo.

Verona li: _____

Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente

Spazio riservato alla Segreteria: _____

Il presente modulo è stato consegnato

Timbro e Firma

NUMERO
PROGRESSIVO:

il giorno: _____ alle ore: _____

--