

Ct Fipav



Sondrio

Settore Scuola e Minivolley

33° CIRCUITO TERRITORIALE 2018

VOLLEY S3

**STRUTTURA GIOVANILE
ISCRIZIONE AL CONCENTRAMENTO DI _____**

La società/scuola/ente _____ iscrive le seguenti formazioni alla manifestazione organizzata dalla società _____ in data _____ con le seguenti squadre (indicare il numero)

S3 Spike Ball White (anni 2010-11-12)

Nr []

Volley S3 Green (anni 2008-09-10)

Nr []

Volley S3 Red (anni 2007-08-09)

Nr []

La scuola, la scuola (regolarmente affiliata al settore giovanile) dichiara, sotto la propria responsabilità, che i giocatori iscritti sono in regola con il tesseramento, hanno sostenuto la prescritta visita medica e sono in possesso del certificato medico di idoneità così come previsto dalla normativa in vigore.

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

	Cognome	Nome
	1	
Squadra	2	
	3	
	4	
	5	

(data di nascita e N° tessera come da tesseramento Fipav)

La società, la scuola, l'ente (regolarmente affiliata al settore giovanile) dichiara, sotto la propria responsabilità, che i giocatori iscritti sono in regola con il tesseramento, hanno sostenuto la prescritta visita medica e sono in possesso del certificato medico di idoneità così come previsto dalla normativa in vigore.

Presidente

Modulo "B" da consegnare alla società organizzatrice del concentramento la **Domenica** mattina prima dell'inizio delle gare entro e non oltre le **ore 09:30**.

NB: non saranno accettate le iscrizioni comunicate oltre le 9,00 e pervenute oltre le 9,30