



# Giocavolley 2011



La società \_\_\_\_\_ affiliata a \_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nominativo e recapito telefonico responsabile minivolley \_\_\_\_\_

## ISCRIVE A GIOCAVOLLEY 2011

- n° \_\_\_\_\_ squadre di Minivolley (1° Livello 3x3)
- n° \_\_\_\_\_ squadre di Super Minivolley (2° Livello 4x4)

### ELENCO ATLETI PARTECIPANTI

(indicare eventuale denominazione per ogni singola squadra)

	Nominativo atleta	Luogo e Data di nascita	Squadra
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente dichiara che gli atleti indicati in elenco sono tesserati per la società ed in regola con la normativa vigente sulla tutela sanitaria sportiva.

Data \_\_\_\_\_

Firma Presidente \_\_\_\_\_

Inviare via fax al 050817354 – 050811295 oppure via e-mail a [giocavolley@pallavolosangiuliano.it](mailto:giocavolley@pallavolosangiuliano.it)