



MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

dati della SOCIETA' (se presente)

NOME SOCIETA':

CODICE FIPAV:

CITTA':

PROV:

TELEFONO:

E-MAIL:

ISCRIVE al Torneo "1° Volley in Erba 2018" - tappa di **VERNASSO**

Squadra:

n°	Nome Cognome	Data di nascita	n°	Nome Cognome	Data di nascita
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

OPPURE

Atleta:

Categoria:

miniVolley - 2x2

U12 - 2x2

U13 - 3x3

U14 - 4x4

Totale quota di iscrizione €

DICHIARA

- di accettare che i propri dati vengano trattati dall'Associazione "VOLLEY CIVIDALE a.s.d." per gli scopi istituzionali nel rispetto del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003;
- di accettare che la propria immagine fotografata o videoripresa durante il Torneo "Volley in Erba" 2018;
- di essere a conoscenza e accettare il pagamento dello "QUOTA di ISCRIZIONE al Torneo";
- Solleva da ogni responsabilità l'A.S.D. Volley Cividale, il suo Presidente e collaboratori, e gli organizzatori per qualsiasi tipo di infortunio che i propri atleti dovessero subire durante il periodo di svolgimento del Torneo;
- che tutti gli atleti porteranno il Certificato Medico di idoneità sportiva in corso di validità, durante il Torneo.

Capo-delegazione:

telefono:

Vernassp, lì :

firma:

