



Scheda iscrizione "Easter Volley 2025"

Inviare a : info@eastervolley.it

(principicla@gmail.com per richieste particolari)

(compilare la scheda per ogni squadra partecipante)

Nome Società:
Città Provincia

Nome squadra:

Categoria di partecipazione: U.

Fax: e-mail@.....

Dirigente responsabile al torneo Sig.

N° tel. /..... e-mail@.....

Allenatore al Torneo N° tel. /..... e-mail@.....

- Indicare tesserato/i abilitato/i ad utilizzo defibrillatore (BLS/D)
.....
- Indicare nominativo segnapunti (obbligatorio per ogni squadra)
.....

Richiesta alloggio:

Giorno di arrivo: / /

Mezzo di arrivo: Bus Pulmini-auto

N° Persone partecipanti:

Allenatori (specificare n° uomo/donna)

Dirigenti (specificare n° uomo/donna)

Atlete taglie t-shirt atlete: S M.....LXL.....

Genitori extra (**utilizzare modulo specifico ed inviare direttamente all'organizzazione**)

Ps: inviare l'iscrizione anche se per l'elenco atlete dovete aspettare le conferme

Elenco atlete:
(da inviare anche in secondo momento)

Squadra

Categoria

Nome e Cognome

Anno di nascita

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....