



## Scheda iscrizione "Easter Volley 2025"

Inviare a : [info@eastervolley.it](mailto:info@eastervolley.it)

([principicla@gmail.com](mailto: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.....L .....XL.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....