

**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 ( BLSD)

……………………………………………………………………………………………………………

* Indicare nominitavo 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**

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..

……………………………………………………… …………..