



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
STARS VOLLEY MORTARA
VIA EUROPA 20 - 27036 MORTARA (PV)
C.F E P.IVA 02500170184
TEL. 3899888398 (NICO)
TEL 3899887519 (MICHELA)
EMAIL STARSVOLLEY@LIBERO.IT
WWW.STARSVOLLEY.COM



STARS SUMMER VOLLEY 2017

(25 Giugno 2017)

MODULO D'ISCRIZIONE

NOME DELLA SQUADRA: _____

Nominativo del Responsabile e del Capitano (se è la stessa persona indicare un solo nominativo):

Nome e Cognome

Tel.

mail

elenco atleti:

COGNOME	NOME	SOCIETÀ DI APPARTENENZA <i>(se partecipante a campionati)</i>	CAMPIONATO 2016/17 <i>(categoria e se trattasi di Ente o Fipav)</i>

Tale modulo deve essere consegnato al momento dell'iscrizione e potrà essere modificato solamente prima dell'inizio della manifestazione, successivamente non saranno ammesse variazioni. Il comitato organizzatore si riserva la facoltà di verificare presso Enti o Fipav quanto sopra dichiarato. Il pagamento della quota d'iscrizione di € 15,00 A PERSONA/PARTECIPANTE verrà effettuato al ceck-in di benvenuto, appena prima dell'inizio del torneo. Non sarà accettata l'iscrizione in assenza di almeno la sottoscrizione dello scarico di responsabilità (se minorenni da chi esercita la patria potestà) o meglio la presentazione di certificato medico non agonistico e in assenza del pagamento della quota.

Dichiaro di aver letto, compreso ed accettato il regolamento dello Stars Summer Volley 2017.

Il modulo d'iscrizione può essere presentato con la sola firma del responsabile.

Firma _____