



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
STARS VOLLEY MORTARA  
VIA EUROPA 20 - 27036 MORTARA (PV)  
C.F.E P.IVA 02500170184  
TEL. 3899887519 (MICHELA)  
3899888398 (NICO) - 3385683010 (GIUSEPPE)  
EMAIL STARSVOLLEY@LIBERO.IT  
WWW.STARSVOLLEY.COM



**MODULO D'ISCRIZIONE**  
**“STARS SUMMER VOLLEY 2015”**  
**(28 Giugno 2015)**

**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<br>(se partecipante a<br>campionati) | CAMPIONATO<br>2014/15<br>(categoria e se trattasi<br>di Ente o Fipav) | TAGLIA<br>T-SHIRT |
|---------|------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
|         |      |                                              |                                                                       |                   |
|         |      |                                              |                                                                       |                   |
|         |      |                                              |                                                                       |                   |
|         |      |                                              |                                                                       |                   |
|         |      |                                              |                                                                       |                   |
|         |      |                                              |                                                                       |                   |

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 € 10,00 A PERSONA/PARTECIPANTE verrà effettuato al check-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 agonistico e in assenza del pagamento della quota.

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

**Firma** \_\_\_\_\_