ISCRIZIONE GIOCATORI
CAMPIONATO VOLLEY OPEN MISTO
2026/2027

Nome della Società: _____ Nome Referente: _____

Nome della Squadra: _____ n° Telefono Referente: _____

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	TESS FIPAV SI/NO

DATA FIRMA LEG. RAPPRESENTANTE

ISCRIZIONE GIOCATORI
CAMPIONATO VOLLEY OPEN MISTO
2026/2027

Il seguente modulo deve essere compilato solo qualora nella Lista i giocatori presentata per l'iscrizione al campionato siano stati inseriti atleti tesserati FIPAV.

Nome della Società: _____

Nome della Squadra: _____

Modulo aggiuntivo per specifiche Giocatori Tesserati Fipav			
NOME	COGNOME	SOCIETA' DI TESSERAMENTO FIPAV	CATEGORIA DI GIOCO

DATA

FIRMA LEG. RAPPRESENTANTE