



**ISCRIZIONE TARDIVA
CAMPIONATO VOLLEY OPEN MISTO
2024/2025**

Nome della Società: _____

Nome referente: _____

Nome della Squadra: _____

n° Telefono referente: _____

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	Data Richiesta Tess.to AICS	TESS FIPAV SI/NO	SOCIETA' TESSER. FIPAV	CATEGORIA FIPAV TESSERATO

DATA

FIRMA LEG. RAPPRESENTANTE