|  |
| --- |
| **4° SUMMER VOLLEY MC 2018** |
| **Nome della Squadra :**  **Società di provenienza :**  **Ente a cui è affiliata :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati Responsabile delle Squadra** | | |
| Cognome e Nome | Luogo e Data di Nascita | N° Tesseramento |
|  |  |  |
| Cellulare | Indirizzo e-mail | |
|  |  | |
| Dichiaro di aver fatto sottoscrivere il modulo di “Scarico di Responsabilità” agli Atleti partecipanti  Data luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati Campo Gara** | | | | | |
| Nome | | | Indirizzo | | |
|  | | |  | | |
| 1° Giorno gara | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
| 2° Giorno gara | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati Atleti** | | | | |
| N° | Cognome Nome | Data di Nascita | N° Tesseramento | Documento di identità personale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |