|  |
| --- |
| **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 partecipantiData 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |