|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FIPAV COMITATO TERRITORIALE BOLOGNA**  ***Settore Scuola e Promozione***  **Via di Corticella 180/4 - 40128 Bologna**  **Tel. 051/355121 - Fax 051/361423**  **E-Mail:** [giovanile.bologna@federvolley.it](mailto:giovanile.bologna@federvolley.it)  **Web: www.bologna.federvolley.it** |  |

IL SOTTOSCRITTO IN QUALITA’ DI PRESIDENTE

DELLA SOCIETA’ CODICE FIPAV 08034

NUMERO FAX OBBLIGATORIO E.MAIL OBBLIGATORIA

RICHIEDE L’ISCRIZIONE AL TROFEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRINCIPIANTI ESPERTI

E COMUNICA LA DISPONIBILITA’ DELL’IMPIANTO DI GIOCO DENOMINATO

VIA \_ N.

LOCALITA’ TEL.

SECONDO IL SEGUENTE CALENDARIO: (INDICARE LE DATE NELLE COLONNE DEL MESE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | (1) ORE | GEN. | FEB. | MAR. | APR. | MAG. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| DOMENICA |  |  |  |  |  |  |

RESPONSABILE SQUADRA: SIG. TEL.

IL PRESIDENTE

LEGENDA:

(1) INDICARE L’ORA DI INIZIO DEL CONCENTRAMENTO COMPRESA TRA LE ORE: 09,00 E 10,00 DELLA DOMENICA MATTINA

15,00 E 16,00 DELLA DOMENICA POMERIGGIO