



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019**
Categoria "Gold Maschile"

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Gold Femminile"**

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019**
Categoria "Silver Maschile"

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Silver Femminile"**

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Under 20 Maschile"

Società: _____
Codice di affiliazione _____
Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____
Mail 1 _____ **Mail 2** _____
Nome Cognome del Presidente della Società _____
Telefono del responsabile della Società _____
Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Under 20 Femminile"**

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Under 18 Maschile"

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Under 18 Femminile"**

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019**
Categoria "Under 16 Maschile"

Società: _____
Codice di affiliazione _____
Telefono 1 _____ Telefono 2 _____
Mail 1 _____ Mail 2 _____
Nome Cognome del Presidente della Società _____
Telefono del responsabile della Società _____
Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____
Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019
Categoria "Under 16 Femminile"

Società: _____
Codice di affiliazione _____
Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____
Mail 1 _____ **Mail 2** _____
Nome Cognome del Presidente della Società _____
Telefono del responsabile della Società _____
Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____
Atleta 2: **Cognome** _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019

Categoria "Under 14 Maschile"

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH
VOLLEY PER SOCIETA' 2019**
Categoria "Under 14 Femminile"

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ **Telefono 2** _____

Mail 1 _____ **Mail 2** _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Atleta 2: Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019

Categoria "Master Femminile" (Indicare nel riquadro la categoria master prescelta)

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019

Categoria "Master Maschile" (Indicare nel riquadro la categoria master prescelta)

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Atleta 1: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Atleta 2: Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETA' 2019

Maestri ed Allenatori

Società: _____

Codice di affiliazione _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Mail 1 _____ Mail 2 _____

Nome Cognome del Presidente della Società _____

Telefono del responsabile della Società _____

Mail del responsabile della Società _____

Squadra 1

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 2

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 3

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 4

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 5

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 6

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 7

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 8

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 9

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Squadra 10

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____

Cognome _____ Nome _____ Matr. _____



Importi versati:

iscrizione Società	Euro 100,00
iscrizione di n° ____ squadra GOLD maschile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra GOLD femminile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra SILVER maschile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra SILVER femminile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 20 maschile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 20 femminile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 18 maschile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 18 femminile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 16 maschile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 16 femminile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 14 maschile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra UNDER 14 femminile (Euro 20,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra MASTER maschile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....
iscrizione di n° ____ squadra MASTER femminile (Euro 50,00 cad.).....	Euro.....

TOTALE VERSATO EURO _____

Il bonifico deve essere effettuato in favore di:

FIPAV - FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO

Via Vitorchiano 81/87

00189 Roma

IBAN IT54W0100503309000000010120

Causale: "Campionato italiano per Società" indicando il nome della Società e il codice di affiliazione.

L'iscrizione deve essere effettuata inderogabilmente entro il 30 Aprile 2019 inviando il presente modulo, debitamente compilato, unitamente alla ricevuta del bonifico alla mail beachvolley@federvolley.it

Firma del Presidente della Società

Con l'iscrizione ed il pagamento si accettano le norme ed i regolamenti contenuti nell'indizione di cui questo modulo di iscrizione è parte integrante

Firma del Presidente della Società
