



MODULO DI ISCRIZIONE BEACH VOLLEY

NOME SQUADRA: _____

Responsabile squadra: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Atleti:

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | Assicurazione (Facoltativa €3) |
|---------|------|-----------------|---|
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| | | | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

Pernottamento in tenda: Sì No

Numero tende:

Dimensioni:

Data _____

Quote:

- €10 a persona entro il 08/05/2019
- €12 a persona dal 09/05/2019 al 09/06/2019 (termine ultimo di iscrizione)

Caparra:

€40 da accreditare tramite bonifico bancario. Causale: "SBALLON 2019 – [NOME SQUADRA]"

Coordinate:

IBAN : IT09 X082 1060 8300 1100 0013 870

Oppure consegnandola personalmente in segreteria A.S. Valli (orari: lun 16.30-18.30).