

# **STARS SUMMER VOLLEY**

(CASTELNOVETTO - Domenica 30 Giugno 2024)

## **MODULO D'ISCRIZIONE**

**NOME DELLA SQUADRA:** \_\_\_\_\_

Nominativo del referente della squadra in caso di comunicazioni urgenti:

**Nome e Cognome**

**Tel.**

**mail**

### **ELENCO ATLETI:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>SOCIETÀ DI APPARTENENZA</b> <i>(se partecipante a campionati)</i>	<b>CAMPIONATO 2023/24</b> <i>(categoria e se trattasi di Ente o FIPAV)</i>

Per effettuare l'iscrizione tale modulo deve essere compilato e inviato all'indirizzo mail: [info@starsvolley.com](mailto:info@starsvolley.com). L'organizzazione si riserva la facoltà di verificare presso Enti o Fipav quanto sopra dichiarato. Il pagamento della quota d'iscrizione è di € 20,00 A PERSONA/PARTICIPANTE.

Dalle ore 08:30 alle ore 09:30 di Domenica 30 Giugno 2024 verrà effettuato il check-in di benvenuto al torneo. L'iscrizione sarà valida a seguito del ricevimento del seguente modulo, fornito con copia del documento di assunzione di responsabilità e copia del certificato medico non agonistico.

**Dichiaro di aver letto, compreso ed accettato il regolamento dello Stars Summer Volley.**

*Il modulo d'iscrizione può essere presentato con la sola firma di un responsabile della squadra.*

**Firma** \_\_\_\_\_