Via Martiri della Resistenza snc - 63073 Offida
www.offidavolley.it - info@offidavolley.it
offidavolley@pec.it

MARCHE INTERNATIONAL VOLLEY CUP 2023

Modulo di Partecipazione

Il Sottoscritto …….
in qualità di …… presa visione delle modalità di partecipazione e del regolamento

rappresenta

la squadra……..UNDER …...
per l'edizione 2023 del **MARCHE INTERNATIONAL VOLLEY CUP** , che si terrà ad Offida (AP) nei giorni 27-28-29 Dicembre 2023

dichiara che

- la squadra partecipante sarà composta da n. ___ atlete/i
  completare la seguente tabella con i dati di ogni atleta

Nome e Cognome	Data di nascita

- le atlete sopra elencate sono in regola con le certificazioni mediche relative allo svolgimento di attività sportive
- gli accompagnatori al seguito della squadra saranno :

Nome e Cognome

Tutte le comunicazioni relative alla manifestazione dovranno essere trasmesse a _____ cell. _____
Mail _____