

**SETTORE SCUOLA E VOLLEY S3**  
**CAMP 11 - RICHIESTA ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONE INDOOR 2025-26**

|               |                |  |  |  |  |
|---------------|----------------|--|--|--|--|
| La Società:   |                |  |  |  |  |
| Codice FIPAV: | <b>04.014.</b> |  |  |  |  |
| Con sede a:   |                |  |  |  |  |

**CHIEDE**

*l'autorizzazione per l'organizzazione della **Manifestazione INDOOR**  
(contrassegnare con una **X** a fianco la/le data/e richiesta/e)*

| CALENDARIO 2025-26 |                |  |                 |  |              |  |
|--------------------|----------------|--|-----------------|--|--------------|--|
|                    | 31-01 Gen/Feb  |  | 28-01 Feb/Marzo |  | 28-29 Marzo  |  |
|                    | 7-8 Febbraio   |  | 7-8 Marzo       |  | 11-12 Aprile |  |
|                    | 14-15 Febbraio |  | 14-15 Marzo     |  | 18-19 Aprile |  |
|                    | 21-22 Febbraio |  | 21-22 Marzo     |  | 25-26 Aprile |  |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Preferenze e raccomandazioni:</b> |
|                                      |
|                                      |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Note importanti:</b> (Segnalare capienza massima della struttura) |
|                                                                      |
|                                                                      |
|                                                                      |

| CAMPO DI GARA                |  |             |
|------------------------------|--|-------------|
| <b>Denominazione:</b>        |  |             |
| <b>Via /Piazza/Frazione:</b> |  |             |
| <b>Città:</b>                |  | <b>Cap:</b> |

| RESPONSABILE ORGANIZZATIVO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Sig./Sig.ra</b>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cod. fiscale</b>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cellulare</b>           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Recapito mail</b>       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Raccomandiamo inoltre di verificare eventuali concomitanze con eventi religiosi, impegni familiari e quant'altro mettesse in forse la partecipazione degli atleti/e.*

Timbro Società

Firma del Presidente

Data: \_\_\_\_\_