



FIPAV

Comitato Provinciale di Como
FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42
22100 - COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743



MODULO DI ISCRIZIONE (CAMP 13) Modulo C

La Società: _____

Cod.Fipav: 04.014. | | | | |

Con Sede in : _____

Chiede di iscriversi alla "MANIFESTAZIONE DI MINIVOLLEY"

	I N D O O R	E S T I V A
	<i>Mattutino</i>	<i>Pomeridiano</i>
DEL	A:	

	<i>Con N°</i>	<i>Squadre Minivolley Cat-A</i>	<i>Anni 2004-2005</i>
	<i>Con N°</i>	<i>Squadre Minivolley 1° Livello</i>	<i>Anni 2002-2003</i>
	<i>Con N°</i>	<i>Squadre Minivolley 2° Livello</i>	<i>Anni 2000-2001</i>

RESPONSABILE SOCIETA'

Sig./Sig.ra _____

Cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Altro Rec.Tel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito mail _____

Allega alla presente (solo per manifestazioni estive)
 Vaglia di versamento di Euro 6,00 (sei) si C/C postale N° 599225
 Intestato alla FIPAV-COMO quale iscrizione alla singola manifestazione sopraccitata.

Note importanti:
Il Settore Scuola & Minivolley e le società organizzatrici declinano ogni e qualsiasi responsabilità nei confronti di persone, cose e animali prima, durante e dopo lo svolgimento delle manifestazioni.

Raccomandiamo inoltre di verificare eventuali concomitanze con eventi religiosi, impegni famigliari e quant'altro mettesse in forse le partecipazioni degli atleti/e.

Timbro della Società Firma del Presidente

Data: _____ _____