

----- Da compilare su carta intestata della Società organizzatrice -----**AUTORIZZATO**
DALLA FIPAV C.P. di COMO

Spett/le FIPAV Comitato Territoriale di Como Commissione Territoriale Gare

Oggetto: TORNEO DI PALLAVOLO _____

La società _____

Codice FIPAV 04.014. _____ con sede _____

RICHIESTE

Torneo di pallavolo (maschile o femminile)

nei giorni _____

per la Serie/Divisione/Categoria Under _____

denominato _____

La manifestazione ha il patrocinio _____

La società organizzatrice, richiede o non richiede l'assistenza arbitrale per le gare in programma.

PROGRAMMA TORNEO

SOCIETA E SQUADRE IMPEGNATE, completo di codice FIPAV:

Il Torneo prevede la partecipazione di tesserati alla Federazione Italiana Pallavolo.

DATE DEL TORNEO: _____

LUOGO: _____

RESPONSABILE SUL CAMPO: _____ (tessera Fipav n. _____)

CELLULARE _____

Si Allega alla presente:

1. il calendario incontri (squadre, data, orario e luogo incontri);
2. il regolamento del Torneo;
3. la commissione esecutiva in campo (tre persone regolarmente tesserate FIPAV);
4. Versamento contributo di autorizzazione di €uro 30,00 effettuato in data _____

In attesa di un Vostro riscontro, porgo cordiali saluti.

TIMBRO E FIRMA

SOCIETA' ORGANIZZATRICE