

**F.I.P.A.V.**Federazione Italiana Pallavolo
COMITATO PROVINCIALE DI COMOViale Masia, 42 22100 COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743
Web : como.federvolley.it mail : como@federvolley.itSETTORE SCUOLA
E VOLLEY S3**CAMP 10**
2023-24**ELENCO SQUADRE MANIFESTAZIONE**

Società:	Cod. 04.0140
-----------------	---------------------

Manifestazione:	del:
------------------------	-------------

	A	1°	2°	Campo N°		A	1°	2°	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	A	1°	2°	Campo N°		A	1°	2°	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	A	1°	2°	Campo N°		A	1°	2°	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	A	1°	2°	Campo N°		A	1°	2°	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

Il presente modulo deve essere consegnato 30 minuti PRIMA dell'orario di inizio della manifestazione.

Timbro Società

Firma del Presidente

Data: _____
