



ISCRIZIONE

Glamour Volley Cup

HAPPYPHANY

Dal 28 al 30 Dicembre 2024

Con La presente richiediamo l'iscrizione

Società Partecipante _____ Nome Squadra _____ Cat. Under _____

Fattura/Ricevuta Intestata a _____

Indirizzo via _____ Città _____ PV _____

P.I. _____ C.F. _____

Mail _____ Pec _____

Cod. SDI _____ Referente Resp. Squadra _____ Tel. _____

Partecipanti indicativi:

- Atleti _____
- Allenatori/Dirigenti _____
- Genitori/Figli _____

Richiesta trasporto con Pullman si o no _____

costo indicativo €84,00 andata e ritorno

Firma Presidente o Responsabile Squadra _____