



ISCRIZIONE SQUADRE

Glamour Volley Cup

Torneo di Natale

Dal 28 al 30 Dic. 2026

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 _____

TOTALE partecipanti gruppo squadra _____ Formula 2 notti _____ o 3 notti _____

- Richiesta trasporto per Lignano Sabbiadoro con il BUS sì o no _____ costo indicativo a testa € 88,00 A/R

Data _____ PROMO _____

Firma Presidente o Responsabile Squadra _____