



## 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 \_\_\_\_\_