



ISCRIZIONE Glamour Volley Cup

PRESEASON

Dal 29/09/2023 al 01/10/2023

Con La presente richiediamo l'iscrizione

per le nostra squadra Under/Serie____Maschile? o Femminile?

Nome Società_____Città_____

Indirizzo_____C.F./P.I._____

Affiliata_____Codice affiliazione_____

Nome Responsabile squadra_____

Numero di tel_____Cell_____

Mail_____data_____

Partecipanti indicativi:

- Atleti _____
- Allenatori/Dirigenti _____
- Genitori/Figli_____

Totale partecipanti_____

Richiesta trasporto con Pullman si o no _____

costo indicativo €70,00 andata e ritorno

Firma Presidente o Responsabile Squadra_____



Monza Volley asd Via Iseo 15 Monza mail segreteria@monzavolley.com. tel 3756219213

