



Commissione Tecnica Provinciale Pallavolo Modena

Modulo di Iscrizione al 5° Memorial Barani 2004

Valido per una Squadra

GIOVANISSIMI 1 fq	M 92/93	F 92/93	M/F 92/93	RAGAZZI 3 fq e 2 in campo	M 90/91	F 91/92	M/F 90/91	ALLIEVI 3 fq e 2 in campo	M 88/89	F 89/90
JUNIORES 2 fq e 1 in campo	M 86/87	F 87/88	TOP JUNIOR 1982/83/84/85/86	M	F	OPEN s/limiti	M	F		

Società _____ Località _____

- Allenatore Responsabile della Squadra, a cui inviare tutte le comunicazioni:

Nome _____ Cognome _____ Via _____

CAP _____ Città _____ Telefono _____

Tel. Cellulare _____ e-mail _____

Nome Campo di Gara _____

Indirizzo: Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____

Telefono Palestra _____

- Giorni nei quali è possibile giocare nel campo interno.

Orario effettivo di inizio gara considerando 20 minuti per il riscaldamento atleti/e.

Giorno _____ Orario _____

Giorno _____ Orario _____

Obbligatorio indicare almeno due giorni per le gare interne.

- Notizie utili:

Firma dell'allenatore responsabile
con la quale accetta il regolamento
C.T.P. Pallavolo
