



MOD. ISCRIZIONE

Timbro della Società/Associazione richiedente

Luogo e Data

Spett. Segreteria della Virtus Group
Fax. 0585.785380
E.mail grandieventi@virtusgroup.it

Oggetto: "5° SUMMER VOLLEY CUP" - edizione 2019

Con la presente siamo ufficialmente a richiedere l'iscrizione della/e nostra/e squadra/e alla manifestazione in oggetto in relazione alle seguenti categorie attivate:

- Under 12P - femminile / maschile / mista
- Under 13P - femminile / maschile / mista
- Under 16F - femminile
- Under 18F - femminile
- Under 16M - maschile

Si comunica che la nostra società intende optare per la seguente soluzione:

- Check-In Ordinario Arrivo 14.06.2019 - pomeriggio
- Check-In Mattina Arrivo 14.06.2019 - mattina con pranzo aggiuntivo

Si comunica che la nostra società intende fruire della:

- Sistemazione SIMPLE-155 SCONTATA
- Sistemazione COMFORT-165 SCONTATA

Dirigente/Allenatore RESPONSABILE	CELLULARE	INDIRIZZO E.MAIL

Si dichiara di aver preso visione della circolare di indizione del torneo nazionale giovanile di fine stagione "5° SUMMER VOLLEY CUP", di accettarne integralmente le disposizioni in essa contenute e ogni decisione assunta da parte della commissione esecutiva in campo del torneo.

Inverremo, entro 3 giorni pena lo stralcio della pre-iscrizione senza alcun onere ns. carico, copia-fax della ricevuta di versamento della caparra (anticipo sulle quote di iscrizione individuale) di €.400 per ciascuna nostra squadra qualora la presente richiesta sarà confermata per accettazione dalla vostra segreteria.

Il Presidente - (firma) - _____