



MOD. DETTAGLIO PRESENZA

Timbro Società _____

Spett.le VIRTUS GROUP

c/o SEGRETERIA

grandieventi@virtusgroup.it

grandieventi@fanball.it

Luogo e Data: _____

**DA INOLTARE POSSIBILMENTE ENTRO IL 03.04.2025 E, COME PREVISTO NELL'ART.8
DELLA CIRCOLARE DI INDIZIONE, INDEROGABILMENTE ENTRO E NON OLTRE IL 05.04.2025.**

Con la presente siamo ufficialmente a comunicarVi il dettaglio della nostra presenza a Massa Carrara in
relazione alla partecipazione al "14° VolleYoung International Tournament" - 17/18/19 Aprile 2025

PER LA/E SQUADRA/E NOSTRA/E ISCRITTA/E

I.I. "SIMPLE-179" IN CAMPEGGIO: IN BUNGALOW O CASE MOBILI CON BAGNO PRIVATO

- TOTALE A (_____)**

I.I. "COMFORT-189" IN HOTEL O RESIDENCE O B&B: IN CAMERE CON BAGNO PRIVATO

- I.I. "PLUS-199" COME COMFORT-189 + CONSUMAZIONE, ZAINO, CAPPELLINO, T-SHIRT**

- TOTALE A ()**

B - ESERCIZIO DELLE OPZIONI FACOLTATIVE:

- “PROMO 5 T-SHIRT”: MAGLIETTE UFFICIALI FANBALL DA UTILIZZARE DURANTE L’EVENTO.



La promozione è richiedibile per minimo 15 e per massimo 25 persone a squadra, ovvero da n.75 a n.125 magliette ufficiali fanball nei 5 colori proposti (royal, verde, bianca, rossa e nera).

SQUADRA DELLA CATEGORIA:

- B1/1) Numero delle persone (____) X €.10 TOTALE B1 (_____)

SQUADRA DELLA CATEGORIA:

- B1/2) Numero delle persone (____) X €.10 TOTALE B1 (_____)

SQUADRA DELLA CATEGORIA:

- B1/3) Numero delle persone (____) X €.10 TOTALE B1 (_____)

(B1/1+B1/2+B1/3)

TOTALE B1 (_____)

- “PROMO ITALVOLLEY.NETWORK DI FANBALL.AI”: CON ADESIONE RISERVATA PRELANCIO.

[] La società ha aderito e inviato la richiesta di adesione tramite italvolley.network

- Quota di iscrizione della società €.990
- Contributo forfettario alle spese di viaggio del 14° VolleYoung I.T. €.500 in detrazione

Quota di iscrizione netta a pagare

TOTALE B2 €.490

Riceverò in omaggio all'arrivo, il giorno 17.04.2025, il "KIT DREAM" della Zeus Sport, del valore commerciale di oltre 300€, comprende: la Maxiborsa con Portascarpe (1), il Cestello Pro con 10 Borracce (2), la Borsa Medica (3), la Coach Bag (4), il Marsupio (5), il Ball Pump (6), il Manometro (7), il Pallone da Beach Volley (8), il Set Delimitatore da 48 pezzi (9), la Rete Portapalloni (10), l'AB Whell per l'Allenamento degli Addominali (11), Il Balance Board (12), n.3 Sports Tape Nastro (13), n.2 Ghiaccio Spray (14), il Cronometro (15) e il Fischietto (16).



Inoltre un ulteriore sconto fino a €400 sulle TUTE FANBALL EXTRA, alle ASD/SSD partecipanti al 14° VolleYoung International Tournament sarà consentito di acquistare fino a N.20 TUTE UFFICIALI FANBALL EXTRA al costo di €35,00 cadauna: le ASD/SSD che avranno aderito alla "promo itavolley.network di fanball.ai" beneficeranno di un sconto a loro riservato di €20,00 a pezzo e potranno, quindi, ritirare fino a N.20 TUTE UFFICIALI FANBALL EXTRA a soli €15,00 cadauna.

- CHECK-IN MATTINA (opzione 1, art. 4 circolare di indizione)

▪ B3) Numero Totale della Comitativa* (____) X €.20 **TOTALE B3 (_____)**

Le società interessate ad arrivare nella mattinata del 17 aprile, potranno farlo versando €.20,00 aggiuntivi a persona (atleti, allenatori, dirigenti ed eventuali genitori al seguito) e fruire del servizio aggiuntivo di un pranzo a menù fisso convenzionato (primo, secondo, contorno, dessert o gelato, acqua) in un ristorante/circolo convenzionato: il servizio è richiedibile in Simple179/189, in Comfort189, in Plus199 e in Top249.

** Il numero totale della comitiva è corrispondente al totale degli iscritti della società al torneo: nel conteggio rientrano tutti, indifferentemente se siano paganti ovvero se abbiamo beneficiato di gratuità o riduzioni; sono esclusi dal conteggio solo i bambini da zero a tre anni.*

- SOSTITUZIONE DEI PRANZI AL SACCO CON DUE PRANZI A MENU' FISSO CONVENZIONATO

(opzione 2, art. 4 circolare di indizione)

▪ B4) Numero Totale della Comitativa* (____) X €.25 **TOTALE B4 (_____)**

Le squadre interessate alla sostituzione dei pranzi al sacco in palestra (del venerdì e del sabato) con due pranzi a menù fisso convenzionato (primo, secondo, contorno, dessert o gelato, acqua), in hotel o in un ristorante/circolo convenzionato: il servizio è richiedibile in Simple179/189, in Comfort189, in Plus199 e in Top249.

** Il numero totale della comitiva è corrispondente al totale degli iscritti della società al torneo: nel conteggio rientrano tutti, indifferentemente se siano paganti ovvero se abbiamo beneficiato di gratuità o riduzioni; sono esclusi dal conteggio solo i bambini da zero a tre anni.*

- SERVIZIO SPOSTAMENTO SQUADRE (art. 9 circolare di indizione)

▪ B5) Numero Squadre (____) X €.500 **TOTALE B5 (_____)**

TOTALE GENERALE DELLE OPZIONI FACOLTATIVE:

(B1+B2+B3+B4+B5)

TOTALE B (_____)

C - IMPORTI DA STORNARE:

- C) Numero Gratuità (____) X €.179 (Simple-179) TOTALE C (____)
- C) Numero Gratuità (____) X €.189 (Simple-189) TOTALE C (____)
- C) Numero Gratuità (____) X €.189 (Comfort-189) TOTALE C (____)
- C) Numero Gratuità (____) X €.199 (Plus-199) TOTALE C (____)

Per ogni squadra iscritta l'organizzazione riconosce una gratuità, in camera doppia, tripla o quadrupla riservata al dirigente/allenatore responsabile; per le squadre "incomplete", ovvero con meno di n.10 atleti e con meno di n.2 accompagnatori adulti (maggioresnni) per singola squadra (allenatore e dirigente o viceallenatore), decade il beneficio alla gratuità.

TOTALE C (____)

(A+B) - (C)

TOTALE A SALDO (____)

EVENTUALI NOTE PER L'ORGANIZZAZIONE: -----

eventuale materiale da inviare alla ns. società, preliminarmente alla manifestazione, andrà spedito al seguente indirizzo (indicare anche il nome e il cognome della persona incaricata e preposta al ritiro):

nella nostra società sono presenti i seguenti allenatori, tutti qualificati fipav e con tesserino in corso di validità relativamente alla presente stagione agonistica (2024/2025) e, ai fini del rilascio del materiale sportivo (ovvero lo zaino, la tuta ufficiale, il marsupio, il ball pump, il cronometro e il fischietto) si comunicano i seguenti dati:

NOME E COGNOME (scrivere in stampatello ben leggibile)	QUALIFICA FIPAV tra allievo, 1° grado, 2° grado o 3° grado	NUMERO TESSERAMENTO FIPAV (matricola)	TAGLIA TUTA indicare una tra S / M / L / XL

nella nostra società è presente un arbitro di società che si dichiara disponibile a collaborare con l’organizzazione del torneo, nel rispetto di quanto previsto nella circolare di indizione, e i dati di contatto di questa persona sono i seguenti:

NOME	COGNOME	CELLULARE	INDIRIZZO E.MAIL

L’arbitro di società andrà inserito anche nell’allegato elenco squadra nel quadro altri accompagnatori.

Chiedo che il rimborso della quota dell’arbitro di società sia effettuato

SUL C/C INTESTATO A: _____

UTILIZZANDO IL SEGUENTE CODICE IBAN: _____

FIRMA DEL PRESIDENTE O DEL DIRIGENTE/ALLENATORE RESPONSABILE

IN ALLEGATO:

- **la copia della reversale del bonifico del totale a saldo dovuto all’organizzazione.**



ALLEGATO ELENCO SQUADRA NS. U/_____

Compilare per ciascuna squadra iscritta e allegare al Mod. Dettaglio Presenza, preferibilmente con il computer o in stampatello ben leggibile (soprattutto gli indirizzi email che l'organizzazione deve poter correttamente inserimento nella newsletter informativa).

Nome Società <i>come da iscrizione</i>		Provincia <i>di appartenenza</i>	
Nome Squadra <i>da inserire in calendario</i>		Categoria <i>di iscrizione</i>	
	NOME E COGNOME	CELLULARE	INDIRIZZO E.MAIL
1° Allenatore			
2° Allenatore			
Dirigente responsabile			
Dirigente squadra			
Altro Allenatore / Dirigente			
Altro Allenatore / Dirigente			

Il presidente o il dirigente/allenatore che sottoscrive dichiara di aver ricevuto l'autorizzazione al rilascio degli indirizzi email indicati.

I cellulari indicati saranno inseriti nella SMS LIST informativa del torneo, le email nella NEWSLETTER, pertanto per una puntuale organizzazione è necessario compilare integralmente il quadro sopra con tutti i dati richiesti.

Nel quadro sotto indicare i dati richiesti delle **ATLETE** o degli **ATLETI** partecipanti.

----- COGNOME E NOME -----	DATA DI NASCITA	----- E.MAIL DELL' ATLETA -----
ATLETA 1		
ATLETA 2		
ATLETA 3		
ATLETA 4		
ATLETA 5		
ATLETA 6		
ATLETA 7		
ATLETA 8		
ATLETA 9		
ATLETA 10		
ATLETA 11		
ATLETA 12		
ATLETA 13		
ATLETA 14		
ATLETA 15		
ATLETA 16		

Il presidente o il dirigente/allenatore che sottoscrive dichiara di aver ricevuto l'autorizzazione al rilascio degli indirizzi email indicati.

Nel quadro sotto indicare i dati richiesti degli **ALTRI ACCOMPAGNATORI**.

----- COGNOME E NOME -----	DATA DI NASCITA	-- E.MAIL ACCOMPAGNATORI --
ACCOMPAGNATORE 1		
ACCOMPAGNATORE 2		
ACCOMPAGNATORE 3		
ACCOMPAGNATORE 4		
ACCOMPAGNATORE 5		
ACCOMPAGNATORE 6		
ACCOMPAGNATORE 7		
ACCOMPAGNATORE 8		
ACCOMPAGNATORE 9		
ACCOMPAGNATORE 10		
ACCOMPAGNATORE 11		
ACCOMPAGNATORE 12		
ACCOMPAGNATORE 13		
ACCOMPAGNATORE 14		
ACCOMPAGNATORE 15		

Il presidente o il dirigente/allenatore che sottoscrive dichiara di aver ricevuto l'autorizzazione al rilascio degli indirizzi email indicati.

FIRMA DEL PRESIDENTE O DEL DIRIGENTE/ALLENATORE RESPONSABILE