



## **MOD. ISCRIZIONE**

*Timbro della Società/Associazione richiedente*

*Luogo e Data*

Spett.

Segreteria della Virtus Group

Fax. 0585.785380

E.mail grandieventi@virtusgroup.it

**Oggetto: [3° SUMMER VOLLEY CUP] - Estate 2017**

**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 13 femminile / maschile / mista
- Under 16 femminile
- Under 18 femminile
- Under 17 maschile

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

- Check-In Ordinario Arrivo 20.06.2017 - pomeriggio
- Check-In Mattina Arrivo 20.06.2017 - mattina con pranzo aggiuntivo

**Si comunica che la nostra società intende fruire della**

- PROMOZIONE [COMFORT-149] in ALL-INCLUSIVE con pranzo al sacco al mare
- PROMOZIONE [COMFORT-169] in ALL-INCLUSIVE con pranzo a menù fisso in ristorante/circolo

<b>Dirigente Responsabile</b>	<b>Cellulare</b>	<b>E.mail</b>

*Si dichiara di aver preso visione della circolare di indizione del torneo nazionale giovanile di fine stagione "3° 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 preiscrizione senza alcun onere ns. carico, copia-fax della ricevuta di versamento del contributo di €250 per ogni squadra qualora la presente richiesta sarà confermata per accettazione dalla vostra segreteria.**

Il Presidente - (firma) - \_\_\_\_\_