



MOD. ISCRIZIONE

Timbro della Società/Associazione richiedente

Luogo e Data

Spett.

Segreteria della Virtus Group

Fax. 0585.785380

E.mail grandieventi@virtusgroup.it

Oggetto: "4° SUMMER VOLLEY CUP"

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 14 femminile
- Under 16 femminile
- Under 16 maschile

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

- Check-In Ordinario Arrivo al pomeriggio
- Check-In Mattina Arrivo alla mattina con pranzo aggiuntivo

Si comunica che la nostra società intende fruire della:

- Sistemazione COMFORT-149 (3 giorni / 2 notti con arrivo mercoledì 4 luglio)
- Sistemazione COMFORT-199 (4 giorni / 3 notti con arrivo martedì 3 luglio)
- Sistemazione COMFORT-249 (5 giorni / 4 notti con arrivo lunedì 2 luglio)

Dirigente Responsabile	Cellulare	E.mail

Si dichiara di aver preso visione della circolare di indizione del torneo nazionale giovanile "4° 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 di €250 per confermare l'iscrizione della nostra squadra qualora la presente richiesta sarà confermata per accettazione dalla vostra segreteria.

Il Presidente - (firma) - _____