**Modulo di iscrizione**

**-Campionato Italiano Assoluto Snow Volley 2024-**

Tappa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome** | **Cognome** | **Matricola** | **Data di nascita** | **Indirizzo mail** |
| 1 |  |  |  | /  / |  |
| 2 |  |  |  | /  / |  |
| 3 |  |  |  | /  / |  |
| 4 |  |  |  | /  / |  |

**Questo modulo deve essere compilato ed inviato al settore Snow Volley all’indirizzo di posta elettronica** [**snow@federvolley.it**](mailto:snow@federvolley.it)