



# SVF-01C

## Modulo di iscrizione -Tornei Nazionali-

Il modulo è modificabile  
Si chiede di modificare direttamente il PDF

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

\*Devono essere inseriti gli indirizzi mail personali al fine di poter inviare correttamente i comunicati ufficiali relativi alla manifestazione

Genere  Maschile  Femminile

N.	Nome	Categoria	Città	Provincia	Data iniziale
Es.	Campionato Italiano	Assoluto	San Giovanni in Fiore	CZ	04/02/2024
1					/ /
2					/ /
3					/ /
4					/ /
5					/ /
6					/ /
7					/ /
8					/ /
9					/ /
10					/ /

In caso di minorenni deve essere allegata a questo modulo la liberatoria per la ripresa durante la manifestazione

Prima dell'invio del modulo si chiede di verificare i seguenti requisiti:

- Essere tesserati regolarmente per la FIPAV per la stagione attuale
- Essere in possesso del certificato medico per l'attività agonistica, in corso di validità

Questo modulo deve essere compilato ed inviato prima della chiusura dell'iscrizione al settore Snow Volley all'indirizzo di posta elettronica [snow@federvolley.it](mailto:snow@federvolley.it)