



SVF-08

Modulo di richiesta Accredito Officials

Il modulo è modificabile
Si chiede di modificare direttamente il PDF

Esempio

Genere	Maschile	<input checked="" type="checkbox"/>	Femminile	<input type="checkbox"/>
--------	----------	-------------------------------------	-----------	--------------------------

Nome Torneo		Città	Paese	Data iniziale	
CEV Snow Volleyball European Tour		Prato Nevoso	Italia	29/03/2024	
Atleta 1	Nome Cognome			ID FIVB	123456
Atleta 2	Nome Cognome			ID FIVB	123457
Atleta 3	Nome Cognome			ID FIVB	123458
Atleta 4	Nome Cognome			ID FIVB	123459

Genere	Maschile	<input type="checkbox"/>	Femminile	<input type="checkbox"/>
--------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------

Nome Torneo		Città	Paese	Data iniziale	
				/ /	
Atleta 1				ID FIVB	
Atleta 2				ID FIVB	
Atleta 3				ID FIVB	
Atleta 4				ID FIVB	

N.	Nome		Cognome	Matricola FIPAV*	FIVB ID**
1	Ruolo		Genere	Indirizzo mail	Numero di telefono

N.	Nome		Cognome	Matricola FIPAV*	FIVB ID**
2	Ruolo		Genere	Indirizzo mail	Numero di telefono

*nel caso di maestri e allenatori
**nel caso del personale medico

Questo modulo deve essere compilato ed inviato entro **1 settimana** prima dell'inizio del torneo al settore Snow Volley all'indirizzo di posta elettronica snow@federvolley.it