



Alla Federazione Italiana Pallavolo
Settore Beach Volley

e-mail
beachvolley@federvolley.it

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE COPPIA CAMPIONATO ITALIANO ASSOLUTO / COPPA ITALIA /
CAMPIONATO ITALIANO U21 / CAMPIONATO ITALIANO U19**

ATLETI/E

COGNOME	NOME	CODICE DI TESSERAMENTO

MANIFESTAZIONE A CUI SONO ISCRITTI/E:

LOCALITA' _____

DATA _____

TIPOLOGIA DI TORNEO*: **CAMP .ITA. ASS.** **COPPA ITALIA** **CAMP. ITA. U19** **CAMP. ITA. U21**

GENERE*: **MASCHILE** **FEMMINILE**

*Barrare voce interessata

**CHIEDONO DI RITIRARE LA PROPRIA
ISCRIZIONE**

E dichiarano di aver preso visione del "Manuale del Beach Volley" in vigore per la stagione in corso, e di impegnarsi a rispettare quanto previsto dallo stesso.

N.B. Solo nel caso in cui i termini di iscrizione al Torneo siano scaduti, la domanda di cancellazione dovrà contenere copia del certificato medico di almeno 1 dei componenti della coppia*. In caso di assenza del certificato medico entrambi i componenti della coppia verranno sanzionati con **Euro 50,00**** di multa (**Euro 100,00** a coppia**)

* Il certificato medico può essere inviato anche successivamente, entro la data comunicata dall'Ufficio Beach

** L'importo della multa è ridotto del 50% se trattasi di Campionato Italiano Under 19 e Under 21

FIRMA

FIPAV
Federazione Italiana Pallavolo
Costituita nel 1946
Sede: Via Vitorchiano 81/87 – 00189 Roma
Corrispondenza: Viale Tiziano 70 – 00196 Roma
Tel. 06.33.34.95.21/14
www.federvolley.it
beachvolley@federvolley.it
Part. IVA 01382321006