

CIRCOLARE DI INDIZIONE TROFEO TEEN CUP 2010

Milano, 10 maggio 2010

Il Comitato Regionale Lombardia indice ed organizza il Trofeo Regionale TEEN CUP 2010, con la finalità di promuovere e incentivare l'attività di eccellenza giovanile, dando un'ulteriore occasione di crescita e sviluppo alle squadre che hanno partecipato alla Serie DF o CF come Progetto Giovani o come Squadra Under, alle quali è riservata l'iscrizione.

ISCRIZIONE

Le società interessate dovranno compilare il modulo di pre-iscrizione allegato e inviarlo al Comitato Regionale entro lunedì 17 maggio. Dopo la formazione dell'organico da parte del Comitato Regionale le squadre formalizzeranno l'iscrizione attraverso la procedura on-line.

CONTRIBUTI

Il contributo previsto è di 60,00 € per ogni fase disputata (onnicomprensivo: iscrizione, segreteria, contributi gara e servizio risultati). I bollettini potranno essere scaricati dal sito MPS dopo la pubblicazione del calendario ufficiale.

FORMULA DEL TORNEO E CALENDARIO

La formula definitiva e le date di svolgimento verranno stabilite in funzione delle squadre effettivamente iscritte.

Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale della Lombardia

Modulo di pre-iscrizione alla TROFEO TEEN CUP 2010

(Si ricorda che, dopo la formazione dell'organico da parte del CR, le squadre dovranno formalizzare l'iscrizione attraverso la procedura on-line)

Alla Fipav CRL Lombardia

Stagione 2009/2010

MODULO DI ISCRIZIONE AL : TROFEO TEEN CUP 2010

COD Affiliazione 04 _____

Società _____ di (località) _____

Presa visione della circolare di indizione chiede di essere iscritta Trofeo TEEN CUP 2010 specificando quanto segue:

- **Partecipazione al Campionato di Serie D girone** _____

In qualità di (barrare la casella di pertinenza)

Progetto Giovane

Squadra Under 20

PRESIDENTE _____ tel. _____ cell. _____

COMUNICAZIONI URGENTI (si prega di segnalare persone effettivamente reperibili)

1. Signor _____ tel. _____ cell. _____

Invio comunicati ufficiali (si ricorda che i comunicati non vengono più spediti a mezzo posta)

E-mail 1 : _____ E-mail 2 : _____

: FAX _____ FAX DI RISERVA _____

data _____ Il Presidente (firma) _____

Il modulo, firmato è da inviare:

a mezzo FAX al N° 02..66.10.18.21

oppure

a mezzo Email all'indirizzo: gare.lombardia@federvolley.it