



MOD. ISCRIZIONE

Timbro della Società/Associazione richiedente

Luogo e Data

Spett.

Segreteria della Virtus Group

Fax. 0585.785380

E.mail grandi eventi@virtusgroup.it

Oggetto: "2° SUMMER VOLLEY CUP"

Con la presente siamo ufficialmente a richiedere l'iscrizione della/e nostra/e squadra/e alla manifestazione in oggetto in relazione alle seguenti categorie attivate:

- Under 13 femminile / maschile / mista
- Under 14 femminile
- Under 16 femminile
- Under 18 femminile
- Under 15 maschile
- Under 17 maschile

Si comunica che la nostra società intende optare per la seguente soluzione:

- Check-In Ordinario Arrivo 17.06.2016 - pomeriggio
- Check-In Mattina Arrivo 17.06.2016 - mattina con pranzo aggiuntivo

Si comunica che la nostra società intende fruire della

- Sistemazione BASIC-129
- Sistemazione SIMPLE-139
- Sistemazione COMFORT-149

Dirigente Responsabile	Cellulare	E.mail

Si dichiara di aver preso visione della circolare di indizione del torneo internazionale giovanile di Primavera "2° SUMMER VOLLEY CUP", di accettarne integralmente le disposizioni in essa contenute e ogni decisione assunta da parte della commissione esecutiva in campo del torneo.

Invieremo, entro 3 giorni pena lo stralcio della preiscrizione senza alcun onere ns. carico, copia-fax della ricevuta di versamento del contributo di €250 per l'iscrizione per la ns. prima squadra (e, per ogni squadra oltre la prima, di una caparra di €250) qualora la presente richiesta sarà confermata per accettazione dalla vostra segreteria.

Il Presidente - (firma) - _____