



**Torneo Internazionale di Pallavolo Giovanile della Befana**

**9° Trofeo “Mare Monti Marmo”**

Timbro della Società/Associazione

**MOD. ISCRIZIONE**

Spett.le Segreteria Virtus Group: Fax 0585.785380

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**Oggetto:// Torneo Internazionale di Pallavolo Giovanile della Befana “9° Trofeo Mare Monti Marmo”**

**Con la presente siamo ufficialmente a richiedere l’iscrizione della/e ns. squadra/e, alla manifestazione in oggetto, in relazione alle seguenti categorie attivate:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Under 13 Femminile / Maschile / Mista | <input type="radio"/> Under 14 Femminile |
| <input type="radio"/> Under 16 Femminile                    | <input type="radio"/> Under 18 Femminile |
| <input type="radio"/> Under 15 Maschile                     | <input type="radio"/> Under 17 Maschile  |

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

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> CHECK-IN ORDINARIO  | REGISTRAZIONE 04-01-2014 (POMERIGGIO) |
| <input type="radio"/> CHECK-IN MATTINA    | REGISTRAZIONE 04-01-2014 (MATTINA)    |
| <input type="radio"/> CHECK-IN ANTICIPATO | REGISTRAZIONE 03-01-2014 (POMERIGGIO) |

**Si comunica che la nostra società intende fruire della:**

- SISTEMAZIONE “BASIC-115”
- SISTEMAZIONE “SIMPLE-129”
- SISTEMAZIONE “SIMPLE-134”
- SISTEMAZIONE “COMFORT-150”
- SISTEMAZIONE “COMFORT-150” con PROMOZIONE “ZEUSPORT VESTE GLI DEI”

Indicare il Modello della Tuta prescelta: \_\_\_\_\_ Indicare il Modello della Borsa o Zaino prescelto: \_\_\_\_\_

Dirigente Responsabile	Cellulare	E.mail
------------------------	-----------	--------

**Si dichiara di avere preso visione della circolare di indizione del Torneo Internazionale di Pallavolo Giovanile della Befana di Massa Carrara “9° Trofeo Mare Monti Marmo”, di accettarne integralmente le disposizioni in essa contenute e di ogni decisione assunta da parte della commissione esecutiva in campo del Torneo. Invieremo copia fax della ricevuta di versamento della/e caparra/e entro 3 giorni da oggi qualora la presente richiesta di iscrizione sarà confermata dalla vs. segreteria.**

Il Presidente - (firma) - \_\_\_\_\_