Spett.le C.T. FIPAV MOMTI IBLEI
Settore Volley S3

Volleys3@fipavmontiblei.it

DOMANDA PER L'ORGANIZZAZIONE DI TRIANGOLARE/CONCENTRAMENTO "MINIVOLLEY S3"

Stagione Sportiva 2026-2027

La Società Sportiva _____

CODICE AFFILIAZIONE FIPAV

Referente Societario _____

Indirizzo email _____tel _____

CHIEDE

di poter organizzare un CONCENTRAMENTO E/O TRIANGOLARE DI "Minivolley S3" per la data del

_____ presso l'impianto: _____

Parteciperanno le squadre della categoria:

- **RED**
- **GREEN**
- **WHITE**

n.	SOCIETA' OSPITE	n.	SOCIETA' OSPITE
1		4	
2		5	
3		6	

Sottoscrivendo questo modulo la Società si impegna a garantire la sistemazione dei campi necessari al numero di squadre presenti; laddove non sono sufficienti i campi a disposizione, si dovrà fare richiesta al Comitato.

Luogo e Data

Timbro Società e Firma Presidente

_____ _____