



Modulo di ISCRIZIONE CAMPIONATI di PALLAVOLO
Stagione 2018/2019

Denominazione Società	
Denominazione Società	

Contrassegnare il campionato per il quale si desidera iscrivere la squadra
(Utilizzare un modulo per ogni squadra iscritta)

Categoria	Anno	X	Categoria	Anno	X
Ragazzi	2005/06/07 e succ.		Primi passi	da 8 a 10 anni	
Ragazze	2005/06/07 e succ.		Open Masc.	2003 e precedenti	
Juniors Masch.	2001 e success.		Open Femm.	2003 e precedenti	
Juniors Femm.	2001 e success.		Open Misto	2003 e precedenti	

Impianto di gioco:

Denominazione Impianto	
Indirizzo	
Cap, Comune e Provincia	

Giorno di gara		Giorno di recupero	
Orario di gara		Orario di recupero	

Dirigente Responsabile:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Cap, Comune e Provincia	
Telefono abitazione	
Telefono ufficio	
Telefono cellulare (obbligatorio)	

E-mail (obbligatoria)	
-----------------------	--

Referente per comunicazioni urgenti:

Cognome e nome	
Telefono cellulare (obbligatorio)	

Informazioni allenatore:

Cognome e nome	
Telefono cellulare (obbligatorio)	

Il sottoscritto _____ in
qualità di Presidente chiede l'iscrizione della sua Società al Campionato sopraindicato; si
impegna, a versare le quote di partecipazione e di fitto campo nelle modalità e termini
comunicati anche in caso di ritiro dalla fase territoriale. Dichiara di conoscere e si impegna a
rispettare quanto stabilito dal Regolamento nazionale dell'attività sportiva pubblicato su "Sport in
regola", dal Regolamento per la giustizia sportiva (RGS) vigente, fatte salve le aggiunte e/o le
modifiche espressamente contenute nel Regolamento Generale della fase provinciale. Dichiara
altresì di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività
sportiva agonistica e che i propri tesserati partecipanti al Campionato sono in regola con i previsti
adempimenti sanitari.

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inviato tramite e-mail all'indirizzo:

pallavolo@csisalerno.com.

Data _____

Firma Presidente

Timbro Società