

NOME SQUADRA	RESPONSABILE	TELEFONO	EMAIL

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA DI RESIDENZA	COMUNE RESIDENZA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

SCELTA GIORNI E ORARI DI GIOCO				
MER	GIO	VEN	SAB	DOM
			17- 18	17- 18
			18 -19	18 -19
			19 - 20	19 - 20
	20 - 21	20 - 21	20 - 21	20 - 21
21 - 22	21 - 22	21 - 22	21 - 22	21 - 22
22 - 23	22 - 23	22 - 23	22 - 23	22 - 23

QUOTA CAPARRA	30	VERSATA IL	
---------------	----	------------	--

QUOTA ISCRIZIONE	20	VERSATA IL	
------------------	----	------------	--

FIRMA RESPONSABILE	
--------------------	--

* è obbligatorio inserire almeno due giorni con tre orari, si ricorda inoltre che l'organizzazione non assicura il pieno rispetto delle indicazioni fornite se non corrispondenti alle esigenze del centro sportivo e delle squadre avversarie

LISTA GIOCATORI	MISTA , UOMINI E DONNE
NUMERO GIOCATORI IN CAMPO	6 GIOCATORI IN CAMPO CON ALMENO 3 DONNE SCHIERATE
LIMITAZIONE TESSERATI	IN CAMPO POTRANNO SCENDERE AL MAX 2 TESSERATI UOMO/DONNA e DONNA/ DONNA
FORMULA SVOLGIMENTO TORNEO	PRIMA FASE A GIRONI , SECONDA AD ELIMINAZIONE DIRETTA
FORMULA SVOLGIMENTO PARTITE	3 SET OBBLIGATORI A 25 CON REGOLE BEACH VOLLEY 1 SET/ 1 PUNTO
PREMI	1° PREMI CEN APE 8 PERSONE PRESSO OSTERIA DELLA POSTA + CASSA DI BIRRA 2° PREMIO CENA PRESSO OSTERIA DELLA POSTA

FIRMA RESPONSABILE