



FIPAV - COMITATO REGIONALE PUGLIA
Settore Beach Volley
ADESIONE PROGETTO QUALIFICAZIONE BVB
COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

MODULO
PQB
2009

Spett.le
FIPAV - Comitato Regionale Puglia
Centro di Qualificazione Regionale
Via Torre Tresca, 14
70124 - Bari

Il sottoscritto, _____, Presidente pro-tempore della Società _____ con sede in _____ codice FIPAV _____ segnala al CQR FIPAV Puglia - Settore Beach Volley i seguenti atleti/atlete per le attività di allenamento/selezione 2009 secondo quanto programmato dallo stesso CQR e di cui dichiaro di aver preso conoscenza:

Cognome	Nome	Data di Nascita	Telefono	Autorizzazione del genitore (firma)

Al fine dell'accettazione delle iscrizioni da parte del CQR, dichiara:

1. che tutti gli atleti/e indicati sono in possesso del Certificato di idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica e che lo stesso è in corso di validità (*copia di tale certificato dovrà essere esibita il giorno della selezione*);
2. che la firma apposta sul presente modulo è autografa di un genitore dell'atleta indicato nella riga corrispondente;
3. che sarà cura della società o dei genitori accompagnare gli atleti iscritti sino al luogo di svolgimento delle attività di allenamento/selezione (e ritorno).

Il referente della società a cui indirizzare tutte le comunicazioni in merito alla presente: sig. _____ telefono _____ fax _____

Lì, _____

In fede

(timbro e firma)