



# XII° MEMORIAL "MILLY VOLLEY"

Domenica 16/06/2019

## Scheda di Iscrizione

compilare e restituire all'indirizzo email: [info@millyvolley.org](mailto:info@millyvolley.org)

<b>SOCIETA'</b>	_____	<b>CAMPIONATO disputato</b> (indicare l'ente)	_____
Responsabile	_____	tel _____	e-mail _____
Città	_____	Prov. _____	cap. _____
indirizzo	_____	N° _____	

DATI ATLETI						
	COGNOME	NOME	DATA	Tesseramento altro Ente	Tesseramento Fipav	TAGLIA MAGLIA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
DIRIGENTI						
AL						
V.AL						
DG						

← Compilare, grazie

Il sottoscritto 0 \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile acconsento al trattamento dei dati sopra riportati condizionato al rispetto della vigente normativa – **Legge 675/96** e dichiara che tutte le atlete sopra indicate sono regolarmente tesserate e in possesso di regolare certificato medico. Autorizzo l'eventuale divulgazione di immagini che potranno essere pubblicate sul sito della società organizzatrice del torneo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_