

MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATI REGIONALI PALLANUOTO 2014/15.

SOCIETA': _____ **CODICE:** _____

RECAPITI Tel/Cell/Fax _____

CATEGORIA ISCRIZIONE CAMPIONATO MASCHILE:

(segna con X per la conferma alla partecipazione).

☐ Serie C – ☐ Promozione – ☐ under 13 – ☐ under 15 – ☐ under 17.A – ☐ under 17.B – ☐ under 20

CATEGORIA ISCRIZIONE CAMPIONATO FEMMINILE:

(segna con X per la conferma alla partecipazione)

☐ Serie B – ☐ Serie C – ☐ under 13 – ☐ under 15 – ☐ under 17 – ☐ under 19

CATEGORIA ISCRIZIONE CAMPIONATO pallanuoto di base:

(segna con X per la conferma alla partecipazione)

☐ Minipallanuoto – ☐ Aquagol

CAMPO PRINCIPALE: _____

Indirizzo e telefono: _____

DIMENSIONI

Lungh.Largh. Prof. _____

CAMPO Sussidiario: _____

Indirizzo e telefono: _____

DIMENSIONI

Lungh.Largh. Prof. _____

DIRIGENTE

RESPONSABILE: _____ **tel/cell.** _____

TECNICO RESPONSABILE: _____ **tel/cell.** _____

e- mail: _____

Si allega tassa iscrizione di: € _____

Si allega attestato disponibilità spazi acqua e orari, per incontri infrasettimanali e festivi, rilasciato dalla piscina pubblica o privata interessata.

DATA:

TIMBRO SOCIETA'

IL PRESIDENTE