**SCHEDA DI ISCRIZIONE DELLA RAPPRESENTATIVA TERRITORIALE MASCHILE**

|  |  |
| --- | --- |
| Comitato Territoriale di |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atleta 1 |  | Data di nascita |  | Matr. |  |
| Atleta 2 |  | Data di nascita |  | Matr. |  |
| Atleta 3 |  | Data di nascita |  | Matr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maestro / Allenatore |  | Matr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirigente accompagnatore** |  | **Matr.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefono cellulare** |  | **E-mail** |  | **@** |  |

|  |
| --- |
| Firma del Dirigente |
|  |

**Con la firma della scheda di iscrizione si certifica che tutti i componenti della Rappresentativa, sono regolarmente tesserati alla FIPAV per la stagione 2024-2025. Gli atleti dovranno presentare, alla riunione tecnica, copia del certificato di idoneità sportiva agonistica in corso di validità ed il documento di identità personale in originale (no fotocopia).**

La scheda, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata, entro e non oltre ***Lunedi 23 Giugno 2025***, a **Fipav Lombardia - Ufficio Beach Volley, E-Mail: beach.**[**lombardia@federvolley.it**](mailto:lombardia@federvolley.it)

Per informazioni: **Tel.: 02.66105997, Cell.: 335.1778075**