



COMITATO PROVINCIALE DI ROMA – COMMISSIONE PALLAVOLO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE **COPPA D'AUTUNNO**

La Società.....regolarmente affiliata al CSI per la stagione associativa **2009-2010**, chiede di partecipare all'attività di **PALLAVOLO COPPA D'AUTUNNO** per la seguente categoria:

( compilare un modulo per **CIASCUNA** squadra da iscrivere facendo una crocetta alla sinistra della categoria stessa)

CATEGORIA		ANNI
ALLIEVE	(under 16)	1994 e successivi
ALLIEVI	(under 16)	1994 e successivi
ALLIEVI MISTA	(under 16)	1994 e successivi
JUNIORES FEMMINILE	(under 18)	1992 e successivi
JUNIORES MASCHILE	(under 18)	1992 e successivi
TOP JUNIOR MASCHILE		1988 e successivi
TOP JUNIOR FEMMINILE		1988 e successivi
OPEN MASCHILE		1994 e precedenti
OPEN FEMMINILE		1994 e precedenti
OPEN MISTO		1994 e precedenti
RAGAZZE	(under 14)	1996 – 97 – 98 + due 99 + un 95 a referto
RAGAZZI	(under 14)	1996 – 97 – 98 + due 99 + un 95 a referto
RAGAZZI MISTA	(under 14)	1996 – 97 – 98 + due 99 + un 95 a referto
ESORDIENTI MASCHILE	(under 13)	1997 – 98 – 99 + due 2000
ESORDIENTI FEMMINILE	(under 13)	1997 – 98 – 99 + due 2000
ESORDIENTI MISTA	(under 13)	1997 – 98 – 99 + due 2000

<b>Responsabile sig./ra</b>			
Indirizzo			
Tel casa		cellulare	
Indirizzo e-mail			
Indirizzo campo di gioco			
Palestra al chiuso		SI	Palestra all'aperto
			SI
Mezzi di trasporto utili al raggiungimento del campo			
Giorno di gara		Orario inizio gara	
Giorno di recupero		Orario inizio gara	

**Con la sottoscrizione della presente si afferma che è stata presa visione del regolamento relativo all'attività pallavolistica pubblicato sul sito [www.csiroma.com](http://www.csiroma.com) e che se ne accettano i diritti e i doveri da essi derivanti**

DATA..... FIRMA.....