



COMITATO PROVINCIALE DI ROMA – COMMISSIONE PALLAVOLO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

**SETTORE MISTO**

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

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

<i>CATEGORIA NAZIONALE</i>		<i>ANNI</i>
OPEN MISTO	GOLDEN LEAGUE	1994 e precedenti
OPEN MISTO	SILVER LEAGUE	1994 e precedenti

<i>CATEGORIE PROVINCIALI</i>		<i>ANNI</i>
ALLIEVI MISTO	(under 16)	1994 e successivi
RAGAZZI MISTO	(under 14)	1996 – 97 – 98 + due 99 + un/una 95 a referto
ESORDIENTI MISTO	(under 13)	1997 – 98 – 99 + due 2000
UNDER 10 MISTA		2000 – 2001
UNDER 8 MISTA		2002 – 2003

<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.....