



# 4° MEMORIAL DON VITTORIO CHIARI 2 GIUGNO 2015



## Modulo di Iscrizione "4 ORE di pallavolo"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

in qualità di responsabile, che la squadra \_\_\_\_\_

venga iscritta alla "4 ORE di pallavolo" del **4° Memorial Don Vittorio Chiari**, che si terrà Martedì 2 Giugno 2015 presso la Palestra di Cà Bianca (via Gattalupa).

**La squadra è formata dai seguenti giocatori (indicare anche il responsabile se giocatore):**

Numero	Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Categoria di appartenenza

**Con la presente la squadra dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento della 4 ORE di pallavolo del 4° Memorial Don Vittorio Chiari, consultabile sul sito [www.asdsanmaurizio.it](http://www.asdsanmaurizio.it).**

**Il responsabile**

Reggio Emilia, lì \_\_\_\_\_

Il presente modulo dev'essere inviato debitamente firmato e compilato **entro il 30 Maggio** all'indirizzo e-mail [societasportivasanmaurizio@hotmail.it](mailto:societasportivasanmaurizio@hotmail.it) (cell. 346 6383316). Con l'invio del presente modulo la squadra si impegna a consegnare la **quota di iscrizione di 40 euro** presso la palestra di Cà Bianca (Via Gattalupa) in data 02/06/2015.