



ACCADÉMIA Volley S.S.D. a R.L.
Via Oderisio, 4 – 82100 Benevento
Tel. 0824.313035 – eFax 06.23318693
P.Iva 01445010620 – Codice Fipav: 130630062
www.accademiavolley.it – info@accademiavolley.it
www.beachvolleycup.it – www.legavolleyfemminile.it



MINI BEACH VOLLEY Camp



MODULO DI ISCRIZIONE

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Scuola e classe	
Società di pallavolo	
Nome di un genitore	
Recapito genitore	

Il genitore dell'iscritto:

- Autorizza suo figlio a partecipare alle attività ludiche e ricreative del Mini Beach Volley Camp;
- Solleva l'organizzazione della manifestazione da ogni responsabilità riguardante eventuali danni o infortuni.

Si allega certificato medico di idoneità generica alla pratica sportiva non agonistica.

Benevento, _____

IL GENITORE
