



Dati Società

Nome _____
Nome squadra _____ Cod. _____
Indirizzo _____ Fipav _____
Città _____ Sito web _____
Nazione _____ Telefono _____
E-mail _____

Dati responsabile

Nome _____ Telefono _____
Cognome _____ E-mail _____

Dati partecipanti di ogni singola squadra

Giorno di arrivo _____ Giorno di partenza _____
Numero totale di persone _____
Di cui: atlete _____
Allenatori
Maschi _____ Femmine _____
Accompagnatori
Maschi _____ Femmine _____
Ospiti (Amici, parenti, ecc)
Maschi _____ Femmine _____

Richieste speciali per l'alloggio

Spostamenti da e verso palestre, ristori ed alloggi

Si prega di indicare:

Dotati di mezzi propri

Si chiede disponibilità mezzi

Per un'adeguata organizzazione della manifestazione, ti invitiamo a compilare questo modulo ed inviarlo all'indirizzo trofeovidataverona@gmail.com corredato dal bonifico bancario relativo alla quota di iscrizione.

IBAN IT03F0311117050000000030 BANCO DI BRESCIA Ag. Di Verona Via Campagnol di Tombetta

Data _____ Firma _____