



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO  
Comitato Regionale Ligure  
Via Monticelli, 5/20- 16142 GENOVA  
tel. 010.8370372 – fax. 010.8370364  
[liguria@federvolley.it](mailto:liguria@federvolley.it)  
[www.liguria.federvolley.it](http://www.liguria.federvolley.it)



Alle società della Regione Liguria  
Loro sedi

p.c. Ai CP della Regione

Prot. 90/BV  
Genova, 24/05/2010

Oggetto: attività di beach volley 2010

In attesa della programmazione prevista dalla FIPAV centrale per le attività di categoria, inizia anche quest'anno il processo di selezione per conoscere, valutare e seguire i ragazzi che parteciperanno al "Campionato Nazionale under 18" come rappresentanti della nostra Regione. La manifestazione è in programma a Corigliano e Rossano Calabro (CS), 27 giugno-2 luglio 2010, in contemporanea con il classico Trofeo delle Regioni.

I partecipanti a tale "rappresentativa under 18" saranno, una coppia per il maschile e una coppia per il femminile, designata tra i nati dal 1° gennaio 1993 e verranno selezionati e seguiti, compatibilmente con gli impegni societari e/o federali, da un tecnico qualificato per il settore beach volley.

Vi invitiamo pertanto a diffondere questa comunicazione tra i vostri tesserati ed ad incentivare la loro partecipazione.

In allegato il modulo di iscrizione da inviare al CRL, relativo agli atleti interessati ad un primo allenamento di selezione:

### **TERZO INCONTRO DI SELEZIONE**

**Giovedì 27 Maggio 2009**

c/o Campo Beach dietro l' Hotel Serenella  
Via Don Giovanni Verità 4 - 16158 Genova Voltri – vicino ingresso campo di calcio

**ore 16:00-17:30 femminile      ore 17:30-19:00 maschile**

Ulteriori chiarimenti ed informazioni potranno essere acquisiti telefonando ai numeri 333-4503390 (Daniele Lavagna)

Fiduciosi che questa nostra iniziativa troverà il vostro consenso e collaborazione si coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

Il resp. Settore BV  
(Daniele Lavagna)

F.to Il Presidente  
(Anna del Vigo)

# MODULO DI ADESIONE ATTIVITA' BV 2010 DELLA SOCIETA'

(da riportare su carta intestata della società e da inviare al C.R. Liguria via mail [liguria@federvolley.it](mailto:liguria@federvolley.it) , oppure via fax al n.010/8370364)

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_

Presidente della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ codice Fipav \_\_\_\_\_

segnala al CQR Liguria - settore atleti – i seguenti atleti/atlete per le attività di allenamento/selezione 2010 secondo quanto programmato dallo stesso CQR e di cui dichiaro di aver preso conoscenza:

Cognome	Nome	data nascita	Telefono	Autorizzazione del genitore (firma)

Al fine dell'accettazione delle iscrizioni da parte del CQR, dichiara:

1. che tutti gli atleti/e indicati sono in possesso del Certificato di idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica e che lo stesso è in corso di validità
2. che la firma apposta sul presente modulo è autografa di un genitore dell'atleta indicato nella riga corrispondente;
3. che sarà cura della società o dei genitori accompagnare gli atleti iscritti sino al luogo di svolgimento delle attività di allenamento/selezione (e ritorno).

Il referente della società a cui indirizzare tutte le comunicazioni in merito alla presente:

sig. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

data : \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)