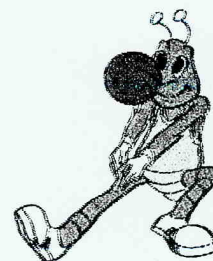


La Compagnia del MiniVolley



PALESTRA _____ DATA _____

La Società _____ intende partecipare
alla festa con le seguenti squadre:

Nome Squadra _____		Categoria *			
Cognome	Nome	n° tessera	Fipav	Csi	Data di Nascita
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Nome Squadra _____		Categoria *			
Cognome	Nome	n° tessera	Fipav	Csi	Data di Nascita
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

* Indicare una delle seguenti categorie:

PALLA RILANCIATA

- PR- Stella Nascente (P)
- PR-Sole Raggiante (E)

MINI

- M - Fulmine (P)
- M - Tuono (E)

SUPER

- S - Tornado (P)
- S - Ciclone (E)

UNDER 13

Si certifica che i partecipanti sono regolarmente tesserati (con numero di tessera sopra comunicato) ed assicurati.

Il Responsabile