



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Regionale Emilia Romagna

Commissione tecnica regionale pallavolo

Modulo iscrizione – Coppa Emilia Romagna 2027

Under 12	2015 - 2017	☐ F femminile	☐ M maschile	☐ X misto
Under 13	2014 - 2016	☐ F femminile	☐ M maschile	☐ X misto
Under 14	2013 - 2016	☐ F femminile	☐ M maschile	☐ X misto
Under 15	2012 - 2015	☐ F femminile	☐ M maschile	
Under 17	2010 - 2013	☐ F femminile	☐ M maschile	
Under 19	2008 - 2011	☐ F femminile	☐ M maschile	
Open	2011 e precedenti	☐ F femminile	☐ M maschile	☐ X misto

Valido per una Squadra

Società _____ COMITATO di _____

Nome squadra _____

• Allenatore /Responsabile della Squadra, a cui inviare tutte le comunicazioni:

Cognome Nome _____

Tel. Cellulare _____ E - mail _____

DISPONIBILITA' AD OSPITARE UN CONCENTRAMENTO

SI

NO

Campo di Gara _____

Indirizzo palestra: _____

Si dichiara di aver preso visione del regolamento della manifestazione e accettarlo in ogni sua parte.

Firma del Presidente della Società _____

NB; **Tutte le iscrizioni devono essere effettuate tramite il Comitato di Appartenenza** – non si accettano iscrizioni dirette delle singole Società **le iscrizioni devono essere caricate sul portale**

Spazio riservato al Comitato di appartenenza

Il sottoscritto Responsabile del Comitato Territoriale di _____ conferma l'iscrizione della squadra su iscritta alla attività della **COPPA EMILIA ROMAGNA 2027**

Firma del Presidente / del Responsabile del Comitato territoriale _____

Il modulo deve pervenire entro il 23/12/2026