



TORNEO DI PALLAVOLO A.S. 2024/2025

MODELLO DI ISCRIZIONE SQUADRA

La/e classe/i rappresentata/e

dal responsabile sportivo

iscrive/vono, la seguente squadra al torneo di Pallavolo:

N.	COGNOME	NOME	CLASSE + SETTORE	AUTORIZZAZI ONE	CERT. MEDICO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Data,

firma