

allegato "A"

MANIFESTAZIONE VOLLEY S3 2019/2020 RICHIESTA DI ORGANIZZAZIONE

Spett.le
Comitato Territoriale FIPAV Bari Foggia
Strada Torre Tresca, 36
B A R I

La Società Sportiva _____

con codice FIPAV n° _____

Referente Società _____

Cell. _____

E-mail Referente _____

CHIEDE

di poter organizzare una **Manifestazione Volley S3 2019/2020** per il seguente periodo, in base ai dati sotto riportati:

RADUNO (dal 25 novembre 2019 al 30 aprile 2020)

FESTA TERRITORIALE (a partire dal 1° maggio 2020)

Data Evento _____

Ora di inizio _____

Luogo _____

Categorie Spikeball White Volley S3 Green Volley S3 Red _____

Numeri Campi per Categoria White n° Green n° Red n° _____

Assistenza Sanitaria SI NO _____

Servizi Igienici SI NO _____

Distribuzione di Acqua SI NO _____

Merenda per Atleti SI NO se SI, cosa?: _____

Distribuzione Gadgets SI NO se SI, cosa?: _____

Animazione SI NO se SI, cosa?: _____

Note _____

Data, lì _____

Firma del Presidente _____