



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Regionale Toscana

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE 2026/2027

Il sottoscritto _____

Presidente della A.S.D. _____

Comunica la pre-iscrizione ai seguenti campionati

CATEGORIA		ANNI	RETE	M	F
UNDER 11 Super minivolley	4 vs 4 Campo 6x6	2016/2017/2018	2,00 mt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 12	6 vs 6 Campo 9x9	2015/2016/2017	2,10 mt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 13	6 vs 6 Campo 9x9 NO LIBERO	2014/2015/2016	2,15 mt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 14		2013/2014/2015/2016	2,24 mt (M) 2,15 mt (F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 15		2012/2013/2014/2015	2,35 mt (M) 2,24 mt (F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 17		2010/2011/2012/2013	2,43 mt (M) 2,24 mt (F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNDER 19		2008/2009/2010/2011	2,43 mt (M) 2,24 mt (F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Luogo _____

Data _____

Il presidente _____