

Da inviare ENTRO IL 15/11/2026 a:

direzionetecnicacsitoscana@fastwebnet.it

toscana.volley@csi-net.it

" ATTENZIONE - Il presente modulo non sostituisce quello ufficiale che dovrà essere debitamente compilato ONLINE una volta che la società avrà provveduto ad effettuare l'affiliazione al CSI presso il Comitato Provinciale di riferimento."

MASCHILE

☐

FEMMINILE

☐

[I- Società Sportiv-

E_mail

Iscrive la squadra
con denominazione

Dati palestra

Indirizzo

Giorno/orario gare

Giorno/orario alternativo

Dirigente/i Responsabile/i

Nome Cognome

Email

Cellulare

Nome Cognome

Email

Cellulare

Addetto al defibrillatore (DAE) Nome Cognome

Dichiarazione di utilizzo atleti fuori quota

si

☐

no

☐

NOTE/RICHIESTE