



## MODULO RICHIESTA ORGANIZZAZIONE TAPPA CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETÀ

SOCIETÀ RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_ LOCALITÀ: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ NUMERI DI CAMPI DISPONIBILI: \_\_\_\_\_ ORARI DISPONIBILITÀ CAMPI: \_\_\_\_\_

EVENTUALE NOME E CATEGORIA DELLO SPONSOR CHE PRESENTA LA TAPPA \_\_\_\_\_

### CATEGORIE E PRIORITÀ

Indicare le categorie che si intende organizzare e la priorità dando un valore numerico. Esempio: se si intende organizzare due categorie, un Under 14 femminile e una Silver femminile e la priorità viene data alla Silver bisognerà scrivere 1 nel riquadro accanto alla voce Silver e scrivere 2 nel riquadro accanto alla voce Under 14 femminile e così via.

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| UNDER 14 FEMMINILE  | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 14 MASCHILE   | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 16 FEMMINILE  | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 16 MASCHILE   | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 18 FEMMINILE  | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 18 MASCHILE   | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 20 FEMMINILE  | <input type="checkbox"/> |
| UNDER 20 MASCHILE   | <input type="checkbox"/> |
| SILVER FEMMINILE    | <input type="checkbox"/> |
| SILVER MASCHILE     | <input type="checkbox"/> |
| GOLD FEMMINILE      | <input type="checkbox"/> |
| GOLD MASCHILE       | <input type="checkbox"/> |
| MASTER 35 FEMMINILE | <input type="checkbox"/> |
| MASTER 40 MASCHILE  | <input type="checkbox"/> |
| MASTER 50 MASCHILE  | <input type="checkbox"/> |

### **FIPAV**

**Federazione Italiana Pallavolo**  
*Costituita nel 1946*

Sede: Via Vitorchiano, 81/87 – 00189 Roma  
corrispondenza Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma  
Tel. +39 06.36.45.94.28 – fax +39 06.36.85.94.29

[www.federvolley.it](http://www.federvolley.it) - [beachvolley@federvolley.it](mailto:beachvolley@federvolley.it)

Part. IVA 01382321006