



BVF-08

Modulo di richiesta Accredito Officials

Il modulo è modificabile
Si chiede di modificare direttamente il PDF

Esempio

Genere	Maschile	<input checked="" type="checkbox"/>	Femminile	<input type="checkbox"/>
--------	----------	-------------------------------------	-----------	--------------------------

Nome Torneo	Categoria	Città	Paese	Data iniziale
Beach Pro Tour	Futures	Battipaglia	Italia	23/05/2024
Atleta 1	Nome Cognome			ID FIVB 123456
Atleta 2	Nome Cognome			ID FIVB 123457

Genere	Maschile	<input type="checkbox"/>	Femminile	<input type="checkbox"/>
--------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------

Nome Torneo	Categoria	Città	Paese	Data iniziale
				/ /
Atleta 1				ID FIVB
Atleta 2				ID FIVB

N.	Nome	Cognome	Matricola FIPAV*	FIVB ID**
1				
	Ruolo	Genere	Indirizzo mail	Numero di telefono

N.	Nome	Cognome	Matricola FIPAV*	FIVB ID**
2				
	Ruolo	Genere	Indirizzo mail	Numero di telefono

*nel caso di maestri e allenatori

**nel caso del personale medico

Questo modulo deve essere compilato ed inviato entro **1 settimana** prima dell'inizio del torneo al settore Beach Volley all'indirizzo di posta elettronica teams.beachvolley@federvolley.it

