



MODULO PARTECIPAZIONE

CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH VOLLEY PER SOCIETÀ

--	--

Società richiedente	
Codice affiliazione FIPAV	
Nome e cognome del presidente	
Nome e cognome del responsabile	
Cellulare del responsabile	
Indirizzo mail del responsabile	

Firma del presidente

Il modulo deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica beachvolley@federvolley.it,
insieme a una copia del pagamento effettuato su FIPAV Online