**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

## *9° Torneo Regionale misto di Beach Volley Avis Toscana*

## *Tirrenia – 15/16 giugno 2019*

# Spett.le AVIS REGIONALE TOSCANA

# Via Borgognissanti,16 – 50123, Firenze (FI)

Tel. 0552398624 - fax 055294162 - toscana@avis.it;

L’Avis Comunale/Zonale/Provinciale……………………………………………… partecipa al 9° Torneo Beach Volley Aviscon…………... giovane/i

qui sotto elencato/i che parteciperanno come squadra al torneo di Beach Volley

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Età | Ruolo\* | Cena del Sabato | Pernottamento | Pranzo della Domenica | Intolleranze/Allergie alimentari | Preferenza per la composizione delle camere |
|  |  | giocatore |  |  |  |  |  |
|  |  | giocatore |  |  |  |  |  |
|  |  | giocatore |  |  |  |  |  |
|  |  | giocatore |  |  |  |  |  |
|  |  | giocatore |  |  |  |  |  |
|  |  | accompagnatore |  |  |  |  |  |

**\*Nel ruolo specificare se giocatore o accompagnatore. Si ricorda che per ogni 5 giocatori iscritti è consentito avere 1 solo accompagnatore non giocatore, per gli altri spettatori osservatori verrà considerata la cifra intera del soggiorno.**

**La composizione delle camere in tripla e quadrupla verrà fatta secondo le necessità cercando di tenere in considerazione le preferenze.**

**Si allega alla presente copia del bonifico per la partecipazione della squadra al torneo di Beach Volley**

Si comunica che tra i sopra elencati, il caposquadra sarà: Nome: ………………………………. Cognome: ……………………………

Cellulare: ……………………………. E-mail: ………………………………

Distinti saluti,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Presidente dell’Avis di riferimento**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_