



Alla Federazione Italiana Pallavolo
Settore Beach Volley
Fax 06-36859516
e-mail beachvolley@federvolley.it

DOMANDA CAMBIO COPPIA

I/Le Sottoscritti/e

Cognome:	Nome:	n° licenza :
Cognome:	Nome:	n° licenza

ISCRITTI/E ALLA SEGUENTE TAPPA

Località _____				data: _____			
Barrare la scelta				Barrare la scelta			
Campionato Italiano	<input type="radio"/>	Torneo Open	<input type="radio"/>	M	<input type="radio"/>	F	<input type="radio"/>

CHIEDONO DI SOSTUIRE L'ATLETA :

Cognome:	Nome:	n° licenza :
----------	-------	--------------

CON IL/LA SEGUENTE ATLETA :

Cognome:	Nome:	n° licenza :
----------	-------	--------------

LA NUOVA COPPIA SARA COSI' COMPOSTA

Cognome:	Nome:	n° licenza :
Cognome:	Nome:	n° licenza

E dichiarano di aver preso conoscenza del Regolamento Carte Federali e Guida Pratica, delle Indizioni e di impegnarsi a rispettare quanto previsto.

Data:

firma dell'atleta

firma dell'atleta

--	--	--

FIPAV

Federazione Italiana Pallavolo

Costituita nel 1946

Sede: Via Vitorchiano 107/109 – 00189 Roma

Corrispondenza: Viale Tiziano 70 – 00196 Roma

Tel. 06.36.85.95.21/22 - 06.36.85.95.44 – Fax 06.36.85.95.16

www.federvolley.it

beachvolley@federvolley.it

Part. IVA 01382321006

BEACH VOLLEY



[Pagina da inviare anticipatamente via e-mail all'indirizzo beachvolley@federvolley.it](mailto:beachvolley@federvolley.it) e via Fax al numero 06 36859516

Art 24. – Domanda di partecipazione

6. Dopo l'iscrizione alla singola tappa del Campionato Italiano, l'eventuale cambio di coppia deve essere comunicato all'ufficio Beach Volley entro 24 ore successive alla scadenza del termine di iscrizione al torneo stesso (senza distinzione tra torneo di qualificazione e main draw).

FIPAV

Federazione Italiana Pallavolo

Costituita nel 1946

Sede: Via Vitorchiano 107/109 – 00189 Roma

Corrispondenza: Viale Tiziano 70 – 00196 Roma

Tel. 06.36.85.95.21/22 - 06.36.85.95.44 – Fax 06.36.85.95.16

www.federvolley.it

beachvolley@federvolley.it

Part. IVA 01382321006

BEACH VOLLEY