



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

### DOMANDA DI CANCELLAZIONE 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 RITIRARE LA PROPRIA ISCRIZIONE

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

--	--	--

[Pagina da inviare al Fax 0636859516 e via e-mail all'indirizzo beachvolley@federvolley.it](mailto:beachvolley@federvolley.it)

<p style="text-align: center;"><b>FIPAV</b> <b>Federazione Italiana Pallavolo</b> <i>Costituita nel 1946</i> 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 <a href="http://www.federvolley.it">www.federvolley.it</a> <a href="mailto:beachvolley@federvolley.it">beachvolley@federvolley.it</a> Part. IVA 01382321006</p>	<b>BEACH VOLLEY</b>
--	---------------------