COMITATO TERRITORIALE
VARESE

STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

La Società _____

intende iscrivere le seguenti squadre:

- ☐ Campionato Terza Divisione Femminile
- ☐ Campionato Terza Divisione Femminile Under 19
- ☐ Campionato Under 12 Femminile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 13 Femminile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 14 Femminile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 16 Femminile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 18 Femminile - N° Squadre : ____

- ☐ Campionato Under 13 Maschile 3vs3 - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 13 Maschile 6vs6 - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 14 Maschile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 15 Maschile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 17 Maschile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Under 19 Maschile - N° Squadre : ____
- ☐ Campionato Prima Divisione Maschile

Termine di consegna: 31/08/2024

Data

Firma del presidente

N.B. Il presente modulo non è vincolante

Comitato Territoriale di Varese - Via Cesare Correnti 2 - 21100 Varese
Tel. 0332/972340 E-Mail: varese@federvolley.it Sito Internet: http://varese.federvolley.it