



VOLLEYBALL EUROPEAN CHAMPIONSHIP

2°GIRONE DI QUALIFICAZIONE

23/25 Settembre 2016

"PALATERME" MONTECATINI TERME

la Società _____

tramite il proprio tesserato Sig. _____

recapito telefonico (OBBLIGATORIO) _____

PRENOTA:

ABBONAMENTO COMPLETO (n° 6 incontri)

POSTO UNICO Settore unico	nr. Abbonamenti	per un totale di €

BIGLIETTO GIORNALIERO (n° 2 incontri)

POSTO UNICO Settore unico	n° biglietti	giornata di gara	per un totale di €

Il termine ultimo per le prenotazioni è fissato per il giorno 17 settembre 2016

Timbro della Società e Firma del tesserato

Data, _____

Ricordiamo che il presente modulo, debitamente compilato dovrà essere trasmesso via fax al numero 055-581628 o via e-mail a "stampa@fipavtoscana.it", unitamente al bollettino di C/C postale (n°26160507 intestato a "FIPAV Comitato Regionale Toscana") o alla copia del versamento su C/C postale (iban IT69S0760102800000026160507 intestato a "FIPAV Comitato Regionale Toscana") attestante il versamento dell'importo totale e specificando nella causale la quantità totale dei biglietti scelti.