**Iscrizioni entro il 19/03/2018 da inviare a:**

[**edfisicamodena@gmail.com**](mailto:edfisicamodena@gmail.com)

La scuola…………………………………………………………………………………………………………………….

intende partecipare al torneo di Beach Volley 2 vs 2 dei CS, anno scolastico 2017/2018.

**Squadra maschile**

Cognome e nome data di nascita

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Squadra femminile**

Cognome e nome data di nascita

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si attesta che gli atleti iscritti sono in regola con la prescritta certificazione medica e con l’assicurazione prevista.

Il Dirigente Scolastico