



Progetto finanziato dal Ministero del Lavoro e
delle Politiche sociali – Avviso 2/2024

MODULO DI ISCRIZIONE

TORNEO INTERREGIONALE USACLI – CSI

Pallavolo Paralimpica – Sitting Volley

Settembre – Ottobre – Novembre 2026

DATI DELLA SOCIETÀ/SQUADRA

Nome della Squadra: _____

Società Sportiva: _____

Referente: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 4 luglio 2026.

È previsto il versamento di una quota di iscrizione pari a € 100,00 (cento/00) tramite bonifico bancario intestato a:

USACLI Emilia-Romagna

IBAN: IT94L0306909606100000147269

Banca: Intesa Sanpaolo

Causale del versamento:

“TORNEO INTERREGIONALE USACLI – CSI SITTING VOLLEY”

Allegare obbligatoriamente copia del bonifico effettuato.

La quota sarà interamente restituita al termine del Torneo alle società che avranno partecipato a tutte le fasi previste dalla manifestazione.

ALLEGATI

Copia del bonifico bancario

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto referente dichiara che i dati riportati nel presente modulo sono corretti e richiede l'iscrizione della squadra sopra indicata al Torneo Interregionale USACLI – CSI Sitting Volley 2026.

Luogo e Data: _____

Firma del Referente: _____

INFORMAZIONI E CONTATTI

Segreteria Organizzativa Torneo Interregionale USACLI – CSI

E-mail:

attivitaparalimpiche@csi-net.it

torneosvusaccli@gmail.com

Telefono:

349 316 7094

349 449 2153