



A.S.D. REDSKINS CAVAION
c/o Lonardi Paolo – Via Pezze 86
37010 - Cavaion Veronese
C.F. 90008900236 - P.I.:02854740236
staff@pallavolocavaion.it

Cavaion V.se., ___ / ___ / _____

Spett.le ISTITUTO

Con la presente siamo a comunicare che il/la Vostro/a studente/essa
_____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n° _____ (classe
_____) è tesserato/a per la nostra società e partecipa per la stagione sportiva 2024/2025, iniziata già da
settembre 2024, all'attività di pallavolo della squadra _____ della
scrivente società.

Tale attività comporta n° _____ allenamenti settimanali e iscrizione al campionato di _____
_____ di categoria.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi chiarimento e cogliamo l'occasione per porgere distinti
saluti

Cavaion Veronese ___ / ___ / _____

IL PRESIDENTE
Daniele Ferraro

