



Modello PCS
Serie C e Serie D
Campionati di Categoria Fasi Regionali

Serie: ____/____ Gara N. _____ del _____

Società _____ Cod. Fipav _____

Io _____, Legale Rappresentante della suddetta società, con il presente modulo, in aggiunta ai tesserati iscritti nei moduli CAMP3 e CAMPRISOC, richiedo l'autorizzazione a consentire l'accesso alle seguenti persone:

Dirigente n. 1: _____ matr. FIPAV _____

Dirigente n. 2: _____ matr. FIPAV _____

Responsabile controllo accessi *: _____

Scoutman: _____

Componente Area Comunicazione: _____

Custode o addetto all'impianto*: _____

Asciugatori (max. 4 persone)*:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Addetto al tabellone elettronico*: _____

Data: _____ Firma Legale Rappresentante _____

*** Tutte le voci indicate con questo simbolo sono relative alla società ospitante.**