

c/o  
Stab. Ospedaliero  
Via Montereale, 24  
33170 Pordenone  
Tel. 0434 555145  
Fax 0434 253707  
E-mail: [segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it)  
Sito: [www.avisfriuliveneziagiulia.it](http://www.avisfriuliveneziagiulia.it)

Prot.n.

Data

Oggetto ISCRIZIONI SPORTINAVIS 2015  
28° Torneo Avis Regionale di Calcetto  
18° Torneo Avis Regionale di Pallavolo

Ai Signori  
Presidenti Avis Comunali  
Presidenti Avis Provinciali

**Loro indirizzi**

Gentili Presidenti,

l' Avis Regionale Friuli Venezia Giulia organizza con l' Avis Comunale di Palmanova

**" SPORT IN AVIS 2015".**

La manifestazione si terrà il **14 Giugno 2015** presso gli impianti del Centro Sportivo  
Comunale D. Bruseschi di Palmanova.

Nel corso della giornata si disputerà la 28<sup>a</sup> edizione del "Torneo di calcetto fra donatori di sangue" e  
18° Torneo Regionale di Pallavolo.

Le ragioni per cui annualmente si ripropongono questi tornei sono legate alla costante ricerca di nuovi  
donatori di sangue, tornei con queste caratteristiche, dove gran parte dei giocatori devono essere  
donatori, ci ha permesso nel passato e ci permetteranno nel futuro un sensibile incremento delle  
donazioni di sangue ed emoderivati.

Pertanto anche i tornei di quest'anno saranno all'insegna della SOLIDARIETA' per avvicinare i giovani al  
dono del sangue e perché no all'adesione alle associazioni AIDO e ADMO.

Con la certezza che parteciperete numerosi Vi invitiamo a trasmettere quanto prima la vostra adesione  
con le seguenti modalità.

---

## MODALITA DI ISCRIZIONE AI TORNEI

### **SCHEDA ISCRIZIONE AI TORNEI (allegata)**

La scheda di iscrizione va inviata al fax 0434 253707 o alla e-mail: [segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 04 GIUGNO 2015**

L'iscrizione sarà valida solo se accompagnata dalla copia del versamento della quota d'iscrizione.

**Quota di iscrizione al torneo di calcetto € 150,00 per squadra**

**Quota di iscrizione al torneo di pallavolo € 150,00 per squadra**

**DA VERSARE SU C/C INTESTATO Avis Regionale Friuli Venezia Giulia**

**IBAN IT95B0335901600100000071763**

**CAUSALE iscrizioni torneo avis calcetto e/o pallavolo 2015**

### **SCHEDA NOMINATIVI SQUADRA (allegata)**

La scheda di iscrizione va inviata

**ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 04 GIUGNO 2015**

a mezzo fax n° 0434 -253707 oppure a mezzo e-mail: [segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriuliveneziagiulia.it) in caso di **variazioni dei giocatori della squadra l'elenco aggiornato potrà essere consegnato a mano al referente del campo di gioco prima dell'inizio dei tornei**

A chiusura delle iscrizioni il Gruppo Sport provvederà, a convocare a mezzo mail una riunione organizzativa con le squadre iscritte che, salvo imprevisti, dovrebbe tenersi in data 8 giugno.

**Si invita pertanto a segnalare la mail nel modulo di iscrizione.**

Grazie e cordiali saluti.

Il Responsabile Area Sport  
Avis Regionale Friuli Venezia Giulia  
f.to Igor Barbariol

Il Presidente  
Avis Regionale Friuli Venezia Giulia  
f.to Lisa Pivetta

## SCHEDA DI ISCRIZIONE 28° TORNEO REGIONALE CALCETTO

La scheda di iscrizione va inviata al fax 0434 253707 o alla e-mail: [segreteria@avisfriulivenziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriulivenziagiulia.it)  
La scheda può essere scaricata dal sito dell'Avis Regionale [www.avisfriulivenziagiulia.it](http://www.avisfriulivenziagiulia.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 04 GIUGNO 2015**

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dalla copia del versamento della  
**quota di iscrizione pari a € 150,00**

### PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE		CITTA'	PROV.
REFERENTE PER LA SQUADRA	TELEFONO	FAX	
E-MAIL	CELLULARE		

Il sottoscritto si impegna a trasmettere la scheda con i nominativi dei giocatori della propria squadra, completa dei dati richiesti nell'apposito modulo

In fede, Luogo e Data

Nome e Cognome

## SCHEDA DI ISCRIZIONE 18° TORNEO REGIONALE PALLAVOLO

La scheda di iscrizione va inviata al fax 0434 253707 o alla e-mail: [segreteria@avisfriulivenziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriulivenziagiulia.it)  
La scheda può essere scaricata dal sito dell'Avis Regionale [www.avisfriulivenziagiulia.it](http://www.avisfriulivenziagiulia.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 04 GIUGNO 2015**

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata  
dalla copia del versamento della **quota d'iscrizione pari a € 150,00**

### PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE		CITTA'	PROV.
REFERENTE PER LA SQUADRA	TELEFONO	FAX	
E-MAIL	CELLULARE		

Il sottoscritto si impegna a trasmettere la scheda con i nominativi dei giocatori della propria squadra, completa dei dati richiesti nell'apposito modulo.

In fede, Luogo e Data

Nome e Cognome

## SCHEMA NOMINATIVI SQUADRA 28° TORNEO REGIONALE CALCETTO

La scheda va inviata al fax 0434 253707 o alla e-mail: [segreteria@avisfriulivenziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriulivenziagiulia.it)

### PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE	CITTA'	PROV.
REFERENTE PER LA SQUADRA	TELEFONO	FAX
E-MAIL	CELLULARE	

### Giocatori squadra

N°	Cognome Nome	Nato il	Avis/gruppo di appartenenza	Donatore		Ultima donazione
01		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
02		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
03		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
04		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
05		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
06		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
07		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
08		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
09		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__
10		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	__/__/__

### Accompagnatori squadra

N°	Cognome Nome	Nato il	Avis/gruppo di appartenenza	Donatore	
01		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
02		__/__/__		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**INDICARE I COLORI DELLE MAGLIE DELLA SQUADRA :** \_\_\_\_\_

In fede, Luogo e Data

Nome e Cognome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SCHEDA NOMINATIVI SQUADRA 18° TORNEO REGIONALE PALLAVOLO

La scheda di iscrizione va inviata al fax 0434 253707 o alla e-mail: [segreteria@avisfriulivenziagiulia.it](mailto:segreteria@avisfriulivenziagiulia.it)

### PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE

ASSOCIAZIONE		CITTA'	PROV.
REFERENTE PER LA SQUADRA	TELEFONO	FAX	
E-MAIL		CELLULARE	

### Giocatori squadra

N°	Cognome Nome	Nato il	Residente in	Donatore	
01		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
02		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
03		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
04		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
05		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
06		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
07		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
08		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
09		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

### Accompagnatori squadra

N°	Cognome Nome	Nato il	Residente in	Donatore	
01		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
02		_/_/		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

In fede, Luogo e Data

Nome e Cognome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_