***MODULO CONFERMA/RINUNCIA CAMPIONATO
PALLAVOLO MISTA 3+3 SERIE A1/A2***

Il responsabile (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della squadra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

appartenente alla Società sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

Relativamente al campionato di pallavolo mista UISP 202\_\_/202\_\_

(indicare l’anno, la serie e segnare con una crocetta la scelta):

🞏 Di confermare la volontà di iscriversi al campionato di Serie A\_\_, in caso una squadra avente diritto rinunci

🞏 Di rinunciare al diritto di accedere al campionato di Serie A\_\_ anche in caso una squadra avente diritto rinunci

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_