**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

Via

00000 – CITTA’

P. IVA

AFFILIATA CONI - UISP N. XXXXXYYYYY

Luogo e data

Con la presente, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente della Soc.Sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono a dichiarare che i sottoelencati atleti e staff tecnico fanno parte del gruppo PALLAVOLO MISTA, autorizzato ad allenarsi come da “Nuova circolare a seguito di Art. 1, comma 10 del DPCM del 14/01/2021” inserita nel sito del www.coni.it, che autorizza gli allenamenti di livello agonistico e di preminente interesse nazionale, dal 15/01/2021.

**ATLETI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di Nascita** | **N°Tessera UISP** |
| **XY** | **00/00/0000** | **112345689** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

Via

00000 – CITTA’

P. IVA

AFFILIATA CONI - UISP N. XXXXXYYYYY

**STAFF TECNICO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di Nascita** | **N°Tessera UISP** |
| **XY** | **00/00/0000** | **112345689** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

-- PALESTRA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo

Il Presidente