

**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
