Spett.Le
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA L.N.D.
Via A. De Gasperi, 42
40132 Bologna

e.p.c. Spett.le
DELEGAZIONE PROVINCIALE F.I.G.C.

_____

_____

RICHIESTA DI SVINCOLO DEL TESSERAMENTO ANNUALE PER INATTIVITA' DEL CALCIATORE PRIMA DELL'INIZIO DEL CAMPIONATO/TORNEO

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____ tel. _____

In via _____ e tesserato con vincolo

ANNUALE valido per la stagione sportiva 200__/200__ a favore della Società:

_____ matricola _____

Con cartellino n° _____ rilasciato dalla Delegazione Provinciale di _____

Unitamente agli esercenti la potestà genitoriale ed al Presidente della Società, chiede la revoca del tesseramento **ANNUALE** per inattività del calciatore per il seguente motivo:

ALLA DATA ODIERNA NON HA AVUTO INIZIO IL CAMPIONATO/TORNEO

Il calciatore

_____

gli esercenti la potestà genitoriale

_____

_____

Il Presidente della Società

_____

Timbro della Società

_____

N.B. LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE ALL'ORIGINALE DEL CARTELLINO ANNUALE ATTESTANTE IL TESSERAMENTO