



Spett.Le

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA L.N.D.

Via A. De Gasperi, 42
40132 Bologna

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

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____ tel. _____

In via _____ e tesserato con vincolo

ANNUALE valido per la stagione sportiva corrente a favore della Società:

_____ Maticola _____ Campionato _____

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

Da inviare a: giovanile@pec.figccrer.it

In allegato:

- Copia del cartellino e/o provvisorio
- Copia di un documento di identità del Presidente della Società
- Copia di un documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale