

Mittente

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

Luogo e data: _____

Spett.le **F.I.G.C. – L.N.D.**
C.R. PIEMONTE VALLE D'AOSTA
Via Tiziano Vecellio, 8
10126 TORINO

Raccomandate A.R.

Spett.le **Società**

Oggetto: svincolo per decadenza del tesseramento.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____ ,
tesserato con la Società _____ , alla quale viene inviata copia
della presente,

C H I E D E

lo svincolo per decadenza del tesseramento, ai sensi dell'Articolo 32 bis delle Norme Organizzative Interne della F.I.G.C.

Distinti saluti.

Firma

ALLEGARE ALLA RICHIESTA DA INVIARE AL COMITATO REGIONALE LA RICEVUTA DELLA RACCOMANDATA INVIATA ALLA SOCIETÀ DI APPARTENENZA