

RICHIESTA SVINCOLO PER DECADENZA TESSERAMENTO (ART. 32 bis N.O.I.F.)

Raccomandata a.r. o telegramma

Spett.le
Società.....
Via.....
Cap.....
Città.....

Spett.le
L.N.D.
Dipartimento Calcio Femminile
Piazzale Flaminio, 9
00196 Roma

Luogo e data (da inviare dal 15 giugno al 15 luglio di ciascun anno)

OGGETTO: richiesta svincolo per decadenza tesseramento (art. 32 bis)

Il/La Sottoscritto/a..... nato/a il.....,
tesserato/a con la Società....., chiede lo svincolo per decadenza
del tesseramento ai sensi dell'art. 32 bis delle N.O.I.F. della F.I.G.C.

Distinti saluti.

.....