



Spett.Le  
COMITATO REGIONALE C.R.E.R 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 PER NON AVERE PRESO PARTE A GARE DOPO QUATTRO  
GIORNATE DI 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 , chiede la revoca del tesseramento **ANNUALE per non avere preso parte ad alcuna gara, per motivi a lui non imputabili, dopo quattro giornate dall'inizio del campionato.**

Si devono allegare alla presente :

- 1)CARTELLINO ORIGINALE ATTESTANTE IL TESSERAMENTO
- 2)LETTERA DI CONSENSO ALLO SVINCOLO DA PARTE DELLA SOCIETA' (SE CONCORDE)
- 3)RICEVUTA POSTALE DELLA RACCOMANDATA INVIATA ALLA SOCIETA' DI APPARTENENZA

IL CALCIATORE

GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_