

Spett.le F.I.G.C.
Comitato Regionale Lazio
Lega Nazionale Dilettanti
Via Tiburtina n. 1072
00156 - Roma

**SPILLARE IN QUESTO SPAZIO
LA COPIA ORIGINALE DEL
CARTELLINO**

**RICHIESTA DI SVINCOLO DEL TESSERAMENTO ANNUALE
PER INATTIVITÀ DEL CALCIATORE**

PRIMA DELL'INIZIO DEL CAMPIONATO/TORNEO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____ Tel. _____

in via _____ tesserato con vincolo

annuale 2011/2012 per la Società _____

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



Timbro della
Società

Il Presidente della Società

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