

SVINCOLO CALCIATORI TESSERATI PER LA CORRENTE STAGIONE SPORTIVA 2024/25

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il __.__.__, in qualità di Presidente della società

_____,

RICHIEDE

l'annullamento del tesseramento del seguente giocatore:

nome e cognome _____, nato il __. __. __ tessera n° _____

residente a _____ in via _____ n° _____

Allego originale tessera che sarà tenuta agli atti presso la sede ASD

Opencalcio.

Allego fotocopia documento identità+fototessera per la nuova tessera.

AUTORIZZA

Il sopraccitato a tesserarsi con altre società partecipante al campionato Opes

Si ricorda che sia la richiesta di svincolo che il nuovo tesseramento devono pervenire in originale.

Data __. __. __

Firma del Presidente
