



Spettabile
Comitato Regionale Sardegna
FIGC – LND
Via Sonnino – 37
09125 Cagliari

LISTA DI SVINCOLO per RINUNCIA(articolo 107 N.O.I.F.)

La Società _____ richiede
L'annullamento dei sottoindicati tesseramenti annuali:

n°	CALCIATORE	Data di nascita gg/mm/aa	Cartellino annuale	Firma degli Esercenti la potestà genitoriale
1	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
2	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
3	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
4	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
5	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
6	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
7	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
8	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
9	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____
10	Cognome _____ Nome _____	____/____/____	N° _____ Emesso il _____	_____

Nota Bene : Completare con tutti i dati richiesti pena nullità dello svincolo stesso



Firma del Presidente della Società _____

N.B. ALLA PRESENTE DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I CARTELLINI IN ORIGINALE