

Il presente modulo dev'essere inviato in **ORIGINALE** all'indirizzo postale sotto riportato, ma può essere anticipato anche via fax al numero 02.75.73.313 o via e-mail all'indirizzo tesseramento@fisi.org

Mod.49

Spettabile
FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI
Ufficio C.E.D. - TESSERAMENTO
Via Piranesi, 46
20137 Milano

REVOCA TESSERAMENTO

Il Sottoscritto :

.....
Cognome e Nome *Codice Tesserato*

Presidente della Società :

.....
Codice *Denominazione* *CR*

CHIEDE CHE PER IL TESSERATO

.....
Codice Tesserato *Codice Fiscale*

..... /
Cognome e Nome *Data di Nascita*

SIA REVOCATO IL TESSERAMENTO DELLA CORRENTE STAGIONE

..... /
Indicare la Stagione

**PER IL SEGUENTE MOTIVO:
“ TESSERAMENTO EMESSO PER ERRORE “**

IN CASO DI “ ATLETA ”: DICHIARA, INOLTRE, CHE LO STESSO, TESSERATO PER ERRORE, NON HA ANCORA PARTECIPATO AD ALCUNA GARA INSERITA NEI CALENDARI FEDERALI DELLA CORRENTE STAGIONE AGONISTICA (*)

Data Richiesta ,

Il Presidente della Società

(timbro sociale)

.....
Firma Leggibile

(*) Non saranno accettate richieste di “Revoca Tesseramento” per ATLETI che abbiano già partecipato a gare inserite nei calendari federali della corrente stagione agonistica.