

**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO/SVINCOLO
GIOCATORE AD ALTRA SOCIETA'**

Forlì, _____

AL COMITATO ORGANIZZATORE CALCIO BALILLA

OGGETTO: SVINCOLO (*).

Il sottoscritto _____ nato il _____

Tesserato con la società _____

Tessera ASI n. _____ rilasciata il _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 del "Regolamento Calcio Balilla – Stagione Sportiva 2024/2025" di essere svincolato dalla Società in argomento.

IL RICHIEDENTE

(*) LE RICHIESTE DI SVINCOLO POSSONO ESSERE PRESENTATE ENTRO L'ULTIMA GIORNATA DI ANDATA

SPAZIO RISERVATO AL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' SPORTIVA

Il sottoscritto _____

Presidente della Società _____

VISTA la domanda del giocatore _____

CONCEDE LO SVINCOLO.

FIRMA

SPAZIO RISERVATO AL COMITATO ORGANIZZATORE CALCIO BALILLA

ALLA SEGRETERIA ASI FORLI' CESENA

e, per conoscenza:

ALLA SOCIETA' SPORTIVA _____

IL COMITATO ORGANIZZATORE CALCIO BALILLA ASI DI FORLI' CESENA

Autorizza / Non Autorizza

Lo svincolo dell'Atleta _____

Dalla società _____

Forlì, _____

IL COMITATO