

A CURA DELLA
DELEGAZIONE

DATA DI CONSEGNA

___/___/___



DELEGAZIONE ZONALE DI LANCIANO

c/o Palazzetto dello Sport
via Decorati al Valore Militare 21 (c.p. 30)
66034 Lanciano (CH)

Tel: 0872.724445 – Fax: 0872.799119

Web: <http://abruzzo.lnd.it/> - Email: del.lanciano@lnd.it

Campionato Amatori S.S. 2024/2025

Documento di Svincolo

Lista svincoli della Società: _____

Matricola: _____

SI RICORDA DI ALLEGARE I CARTELLINI IN ORIGINALE

I tesserini degli atleti dovranno essere consegnati insieme al presente modulo alla Delegazione di Lanciano nel periodo degli svincoli suppletivi, dal 2 al 11 dicembre 2024.

I calciatori svincolati potranno tesserarsi dal 12 dicembre 2024.

N° Cartellino	Cognome	Nome	Nato il

*** da compilare in stampatello leggibile**

Data, ___/___/___

Il Rappresentante Legale _____

Timbro della Società

