RICHIESTA DI NULLA-OSTA

(Da compilare a carico e cura del richiedente in stampatello)

Da : …….…….….. (Cognome e Nome)

…….…….. (Indirizzo)

Casa : ……Cell : ……..….. (recapiti telefonici)

A : Spett.le Associazione Sportiva Dilettantistica
ARGENTIA Ciclismo C/att. Egr.io Sig. Presidente
Via Alzaia Martesana, 8
20064 Gorgonzola (Mi)

**** **** **** **** **** **** ****

Io sottoscritto, con la presente sono a richiedere il rilascio del certificato di NULLA-OSTA per :

☐ Passaggio ad altra A.S.D. ☐ Altro ……..

M O T I V A Z I O N E
(se si vuole comunicare)

……
……
……

- La A.S.D. di trasferimento è : ……..……

Grazie, in fede.

Firma
……..

Spazio riservato alla ASD ARGENTIA Ciclismo :
Visti per accettazione

Presidente	Vice-Pres.	Segretario	Cassiere	Magazziniere
……..	……..	……..	…….	……..

SI AUTORIZZA **NON SI AUTORIZZA**