



## MODULO TRASFERIMENTO ATLETI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della Società sportiva CSI \_\_\_\_\_

### RILASCIA NULLA OSTA

per l'atleta \_\_\_\_\_ n° tessera \_\_\_\_\_

e lo svincola da ogni rapporto con la sua società sportiva.

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente della Società presso la quale  
l'atleta è tesserato

\_\_\_\_\_

***N.B. Unitamente al presente modulo devono essere consegnate presso la Segreteria Territoriale tessera atleta e fotocopia carta d'identità presidente che sottoscrive lo svincolo.***

-----

### Riservato alla Segreteria CSI

Ricevuto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_