 **Art. 10 punto A**  data………………..

Spett. Società……………………………………………………..

Spett. Dribbling Missione Sport via Antica Milizia50 48121 Ravenna

**OGGETTO: Richiesta svincolo Art. 10 punto A regolamento campionati Dribbling**

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………………………………………………….

Calciatore tesserato con la società………………………………….nato il ……………../………../…………………..

Residente in: Via………………………………………………………………………………………….nr……………………………

Cap……………………………………città…………………………………………………………………………prov…………………

**CHIEDE**

Lo svincolo ai sensi dell’ Art. 10 punto A regolamento campionati Dribbling

Data……………………………………………. Firma…………………………………………………