

Milano _____

Spettabile F. I. B.
Federazione Italiana Bocce
Comitato Provinciale di Milano

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Il Sottoscritto _____ Cart. n° _____ Cat. _____

Indirizzo: via _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Data di nascita _____ Nuovo Cartellinato / Già cartellinato

Chiede di essere cartellinato per la Bocciofila _____

Firma del Giocatore

Timbro e Firma del Presidente della Nuova Società

NB. Alla presente richiesta, devono essere allegate n° DUE copie del Nulla/Osta

OPPURE DEPOSITA IL CARTELLINO

Numero _____ Categoria _____ unitamente a due copie del Nulla/Osta di

Trasferimento presso la Sede del Comitato Provinciale di Milano in attesa di Presentare formale
richiesta di tesseramento.

Firma del Giocatore