



MODULO RINUNCIA ALLA PRATICA DI SPORT DA COMBATTIMENTO

Il/la Sottoscritto/a _____
Nome e Cognome

nato/a a _____ il _____
Luogo - Provincia - Nazione Data

residente a _____, Via _____
Luogo - Provincia - Nazione Indirizzo

dichiara

di essere tesserato/a stato/a tesserato/a per la Federazione Sportiva _____
Denominazione

e di aver praticato a livello dilettantistico la/e seguente/i disciplina/e sportiva/e:

Allegato: Record integrale delle competizioni e risultati conseguiti rilasciato dalla Federazione di appartenenza.

rinuncia

alla pratica di qualsiasi Sport da Combattimento ed intende dedicarsi esclusivamente alla disciplina del pugilato.

Data _____, ____/____/____

Firma _____

Gli atleti che hanno gareggiato per Federazioni Straniere di sport da combattimento non potranno partecipare ai Campionati Italiani e/o Tornei Nazionali riservati alla loro qualifica nello stesso anno del tesseramento.

Non possono essere tesserati gli atleti che hanno praticato ovvero praticano qualsiasi sport da combattimento a livello professionistico.

Copia per Comitato Regionale:

Copia per F.P.I.: