

PASSAGGIO DI QUALIFICA DA ATLETA DI PUGILATO OLIMPICO AD ATLETA PRO

Spett.le FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA
Spett.le COMITATO REGIONALE _____

Il/la sottoscritto/a _____ M F
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente in via/p.zza _____ CAP _____
città _____
recapito telefonico (fisso e/o mobile) _____
email _____ PEC _____
CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in possesso della tessera n. _____
tesserato alla ASD/SSD _____
con sede in _____ via/p.zza _____
città _____

CHIEDE

L'autorizzazione al passaggio di qualifica da atleta **di pugilato olimpico** ad atleta **PRO**. Si rimette quanto previsto dai Regolamenti Federali:

1. L'accoglimento del passaggio al Settore PRO cessa efficacia ove risulti che l'atleta non abbia provveduto a regolarizzare il tesseramento per la nuova qualifica entro un termine massimo di 12 mesi dalla data dell'auto-rizzazione/ circolare;
2. occorre inoltrare al Settore PRO la seguente documentazione:
 - Modulo richiesta tesseramento Atleta PRO
 - Certificato di idoneità agonistica al pugilato PRO e Lettera del Medico del Pugilato certificatore

li _____

Firma del Presidente _____ Firma del/la Richiedente _____

Firma del Tecnico Titolare _____