

SVINCOLO PER ACCORDO

Denominazione Società	Indirizzo della Società

Calciatore

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>
<u>C.Fiscale</u>	<u>Data di nascita</u>
<u>Luogo di nascita</u>	<u>Residente</u>

Il calciatore e la società convengono, di comune accordo, lo svincolo del calciatore per il periodo di svincolo della Stagione Sportiva _____ Categoria _____ Campionato _____

Il presente accordo, a pena di nullità, sarà inviato a mezzo email al seguente indirizzo asclameziaterme@gmail.com, entro i termini del periodo di svincolo stabilito nel regolamento pubblicato sul sito ufficiale A.S.C.

Al presente modulo va allegato l'originale del cartellino.

L'accordo è stato sottoscritto dalle parti in data

FIRMA DEL CALCIATORE

Timbro della Società FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
