



GENOA CFC
Centro Formazione

Spett.le

UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI _____

Con la presente si richiede documento **Anagrafico Plurimo di Nascita, Residenza e Stato di Famiglia**, intestato all'atleta:

data di nascita _____

in carta libera esente da bollo per il tesseramento dello stesso

c/o F.I.G.C. – L.N.D

(USO SPORTIVO, ESENTE EX ART. 8 bis DPR 642/72 ALLEGATO B) .

In fede,

Lì, _____

Timbro e Firma



A.S.D CALVAIRATE

Via Vismara 3 – 20137 MILANO TEL. 025468795 - 5462083

P.I. 11524380158

Sito www.ascalvairate.com – e-mail segreteria@ascalvairate.com