

Alla F.I.B.  
Comitato Regionale Marche  
ANCONA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tessera FIB \_\_\_\_\_

tesserato con la società Bocciofila \_\_\_\_\_, e compiuto al

31/12/2021

- 75 anni (per gli uomini)

- 70 anni (per le donne)

CHIEDE

La retrocessione alla categoria immediatamente inferiore rispetto a quella maturata per la stagione 2022 .

Li \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA FIB**

Visto si autorizza \_\_\_\_\_

Eseguita retrocessione in categoria \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_