

Alla F.I.B.
Comitato Regionale Marche
ANCONA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ tessera FIB _____
tesserato con la società Bocciofila _____, avendo maturato per la
stagione 2018/2019 la categoria _____ e compiuto al 30/09/2019

- 75 anni (per gli uomini)

- 70 anni (per le donne)

CHIEDE

- la retrocessione

- la permanenza

alla categoria: _____

Li _____

IL/LA DICHIARANTE

RISERVATO ALLA FIB

Visto si autorizza _____

Eseguita retrocessione in categoria _____ in data _____

NOTE _____

L'operatore _____