



Spett.Le
COMITATO REGIONALE TOSCANA L.N.D.
Via Gabriele D'Annunzio, 138
50135 FIRENZE

e.p.c. Spett.le
DELEGAZIONE PROVINCIALE F.I.G.C.

**RICHIESTA DI ANNULLAMENTO “CARTA ASSICURATIVA”
PICCOLI AMICI**

I Genitori: Padre _____

Madre _____

Del bambino/a _____ Nato/a il _____

richiedono

l'immediato annullamento della Carta Assicurativa n° _____

emessa in data _____ dalla Delegazione Provinciale di _____

e valida per la stagione sportiva 20__/20__

a favore della Società _____ matricola _____

gli esercenti la potestà genitoriale

(padre) _____

(madre) _____

o di chi esercita la potestà genitoriale
