

## Modulo Richiesta Retrocessione di Categoria

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Tesserato per l'anno \_\_\_\_\_ alla Società Sportiva \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tessera UISP n \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

Di essere retrocesso alla Categoria \_\_\_\_\_

#### **Attenzione:**

- come da regolamento verranno prese in considerazione solo le richieste di piloti che abbiano partecipato a manifestazioni negli ultimi 2 anni (ottenendo scarsi risultati). Allegare o indicare sul modulo i risultati ottenuti;

- non saranno prese in considerazione richieste ricevute oltre il 31/08 dell'anno corrente.

#### **RISULTATI OTTENUTI:**

Data	Manifestazione	Risultato
Note:		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_