



## MODULO TRASFERIMENTO ATLETI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della Società sportiva : \_\_\_\_\_

### RILASCIA NULLA OSTA

per l'atleta \_\_\_\_\_ n° tessera \_\_\_\_\_

e lo svincola da ogni rapporto con la sua società sportiva.

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente della Società presso la quale  
l'atleta è tesserato

\_\_\_\_\_

**Il presente modulo deve essere consegnato presso la Segreteria Territoriale dal  
Presidente che sottoscrive lo svincolo.**

-----

### Riservato alla Segreteria UISP

Ricevuto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_