



Richiesta atleta cambio Società

Il sottoscritto :

Cognome	
Nome	
Data di nascita (GG/MM/AAAA)	
Luogo di nascita	
Residenza (cap e città)	
Indirizzo	
Indirizzo e-mail personale	
Tessera FISKY n.	data scadenza
Codice fiscale	
Telefono	
Attuale Società di appartenenza	

Richiede la revoca del tesseramento dalla Società sopra menzionata, al fine di potersi iscrivere con :

Nuova Società di appartenenza

La richiesta deve essere inviata a : federazione@skyrunningitalia.it