|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DOMANDE DE CHANGEMENT DE CLUB GESUCH FÜR VEREINSWECHSEL** | **FSB/SBV**  **F02** |
| **Edizione - Edition Ausgabe**  **01.01.2021** |

**Il SOTTOSCRITTO / LE SOUSSIGNÉ / DER UNTERZEICHNETE:**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME, NOME  NOM, PRÉNOM  NAME, VORNAME |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INDIRIZZO  ADRESSE  ADRESSE |  | CAP  NAP  PLZ |  | LUOGO  LOCALITÈ  ORT |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TESSERA No.  LICENCE No. LIZENZ Nr. |  | TESSERATO DURANTE L’ANNO  AFFILIÉ PENDENT L’ANNÉE  AKTIVMITGLIED IM JAHRE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRESSO LA SOCIETÀ BOCCIOFILA  AU BOCCIA CLUB  BEIM BOCCIA-CLUB |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FEDERAZIONE CANTONALE  FÉDÉRATION CANTONALE  KANTONALVERBAND |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CHIEDE IL TRASFERIMENTO DI SOCIETÀ PER L'INIZIO DELL'ANNO  DEMANDE UN CHANGEMENT DU CLUB POUR LE DÉBUT DE L'ANNÉE  WÜNSCHT EINEN ÜBERTRITT FÜR DEN ANFANG DES JAHRES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLA SOCIETÀ BOCCIOFILA  AU BOCCIA CLUB  ZUM BOCCIA-CLUB |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FEDERAZIONE CANTONALE  FÉDÉRATION CANTONALE  KANTONALVERBAND |  |

Luogo e data Timbro e firma della Società

Lieu et date Timbre et signature du Club

Ort und Datum Stempel und Unterschrift des Vereins

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ALLEGARE LA TESSERA:** Senza tessera non sarà fatto nessun trasferimento!

**JOINDRE LA LICENCE:** Sans licence aucun changement sera fait !

**LIZENZ BEIFÜGEN:** Ohne Lizenz wird kein Übertritt vorgenommen!

**NULLA OSTA SOCIETARIO / AUTORISATION DES CLUBS / EINWILLIGUNG DER VEREINE**

Timbro e firma della Società di appartenenza Timbro e firma della nuova Società

Timbre et signature du club de départ Timbre et signature du nouveau club

Stempel und Unterschrift des bisherigen Clubs Stempel und Unterschrift des neuen Clubs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**INVIARE ENTRO IL 6 NOVEMBRE A: Centro tesseramento/centre d’affillation /Lizenzzentrale**

**À ENVOYER AVANT LE 6 NOVEMBRE À :** c/o Graziella Rapaglià, Zürcherstrasse 92 E, 8953 Dietikon

**BIS 6. NOVEMBER SENDEN AN:** Info: MC900233341[1] 079 261 28 67

mail:[**tesseramento@federbocce.ch**](mailto:tesseramento@federbocce.ch)