

MODULO PER PASSAGGIO QUALIFICA DA “PUGILE AOB” A “PUGILE PRO”

Spett.le Federazione Pugilistica Italiana

Spett.le Comitato Regionale

Il/La sottoscritto/a	nato/a a	(.....)
il	domiciliato/a a	(.....)
C.F.	pugile AOB in possesso della tessera n.	
tesserato/a della ASD/SSD		
con sede in	(.....) Via/Piazza	n°

CHIEDE

l'autorizzazione al passaggio di qualifica da pugile AOB a pugile PRO.

Si rimette quanto previsto dai Regolamenti Federali:

1. l'accoglimento del passaggio al Settore PRO cessa efficacia ove risulti che il pugile non abbia provveduto a regolarizzare il tesseramento per la nuova qualifica entro un termine massimo di 12 mesi dalla data dell'autorizzazione/circolare;
2. è consentito al pugile che abbia ottenuto il passaggio al Settore PRO ed abbia altresì perfezionato il relativo tesseramento, chiedere la reintegrazione alla categoria AOB a condizione che non abbia disputato alcun combattimento da PRO;
3. occorre inoltrare al Settore PRO la seguente documentazione:
 - Modulo richiesta tesseramento pugile PRO
 - Ricevuta di pagamento della quota di tesseramento alla FPI
 - Certificato di idoneità agonistica al Pugilato PRO e Lettera del Medico Certificatore

....., lì

.....
Firma del Presidente ASD/SSD

.....
Firma del richiedente