



**CONCESSIONE NULLA OSTA DI SVINCOLO  
STAGIONE SPORTIVA 2024/2025**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
tel. ...., email ..... Tessera CSI n. ....  
Presidente/Legale Rappresentante della Società .....  
affiliata la Comitato Territoriale C.S.I. di Pavia - APS per la stagione sportiva 2024/2025, codice di affiliazione  
n. ....

**CONCEDE IL NULLA OSTA DI SVINCOLO**

al Sig. .... nato a ..... il .....  
tessera CSI n. .... così come previsto dalle Norme di Tesseramento 2024/2025 e  
dal Regolamento Calcio Open a 7/11 giocatori CSI Pavia APS 2024/2025, Paragrafo "Tesseramento per  
l'Attività Sportiva".

Data \_\_\_\_\_

Il Presidente/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**N.B. Si ricorda che la procedura di svincolo degli atleti deve completarsi entro il 28/02/2025 dell'anno sportivo in corso.**

-----

**Riservato alla Segreteria CSI Pavia APS**

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

Il Responsabile

\_\_\_\_\_