



**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO**  
**STAGIONE SPORTIVA 2024/2025**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
tel. .... email ..... tessera CSI n. ....  
tesserato per la Società ..... affiliata al Comitato  
Territoriale C.S.I. di Pavia - APS per la stagione sportiva 2024/2025, codice di affiliazione n. ....

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO**

alla Società ..... affiliata al Comitato CSI di ..... per la  
stagione sportiva 2024/2025. codice di affiliazione n. .... per la disciplina del .....

Il sottoscritto dichiara di non aver preso parte a gare ufficiali dal 01/07/2024 alla data odierna con la Società  
.....

Data \_\_\_\_\_

L'Atleta

\_\_\_\_\_

**N.B. Si ricorda che il trasferimento degli atleti deve avvenire entro il 30/04/2025 dell'anno sportivo in corso.**

-----

**Riservato alla Segreteria CSI Pavia APS**

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

Il Responsabile

\_\_\_\_\_