ALLEGATO 6

Modello richiesta annullamento

"Carta Assicurativa" Piccoli Amici

I genitori:	padre	
	madre	
Del bambino/a		Nato/a il
Richiedono		
l'immediato an	nullamento della Carta	Assicurativa n.
Emessa in data	dalla Delegazione di	
Stagione sportiv	/a	
Per la Società		
Firma dei genitori		Timbro della Delegazione
padre		_
madre		_
o di chi esercita	la potestà genitoriale	
		_
Data,		II Presidente della Delegazione
Ricevuta di avvo	enuta presentazione della	a richiesta di annullamento immediato
della carta assi	·	a nomesta ar annunamente inimodiate
del hambino/a		Nato il

Timbro della Delegazione