PASSAGGIO DI QUALIFICA DA ATLETA IBA(EX AOB) AD ATLETA PRO

Spett.le FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA
Spett.le COMITATO REGIONALE _____

Il/la sottoscritto/a _____ M F
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____
città _____
recapito telefonico (fisso e/o mobile) _____
email _____ PEC _____
CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
in possesso della tessera n. _____
tesserato alla ASD/SSD _____
con sede in _____ via/p.zza _____ n. _____
città _____

CHIEDE

L'autorizzazione al passaggio di qualifica da atleta IBA (ex AOB) ad atleta PRO.
Si rimette quanto previsto dai Regolamenti Federali:

1. L'accoglimento del passaggio al Settore PRO cessa efficiacia ove risulti che l'atletanon 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 all'atleta che abbia ottenuto il passaggio al Settore PRO ed abbia altresì perfezionato il relativo tesseramento, chiedere la reintegrazione alla categoria IBA (ex AOB) a condizione che non abbia disputato alcun combattimento da PRO;
3. occorre inoltrare al Settore PRO la seguente documentazione:

- Modulo richiesta tesseramento Atleta PRO
- Ricevuta di pagamento della quota di tesseramento alla FPI
- Certificato di idoneità agonistica al pugilato PRO e Lettera del Medico del Pugilato certificatore

lì _____

firma del Presidente _____ firma del Richiedente _____