



# Settore Tecnico della F.I.G.C.

## REVOCA SOSPENSIONE



Da inviare a:

**Settore Tecnico della F.I.G.C.**

Con la presente il/la sottoscritto/a:

<b>nominativo</b>	<b>nato/a il</b>	<b>codice</b>

**Chiede la revoca della sospensione dai ruoli del Settore Tecnico della F.I.G.C.**

Dal:

<b>data revoca</b>

*Firma del tecnico*

---

**Il modulo deve essere compilato integralmente e inviato al numero di fax 055-5090255 oppure per e-mail ad uno dei seguenti indirizzi:**

**[figc.tecnicov@figc.it](mailto:figc.tecnicov@figc.it) - [tesseramento.cov@figc.it](mailto:tesseramento.cov@figc.it)**