



ALL'UFFICIO TESSERAMENTO DELLA SEZIONE

**SEZIONE DI NOVARA**

Via Perrone, 7 -NOVARA  
Tel. / Fax 0321.611999

**RICHIESTA DI CAMBIO GRUPPO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

iscritto al Gruppo di \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto al Gruppo di \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del nuovo Capogruppo:

Firma \_\_\_\_\_

-----  
Parte riservata all'ufficio:

E' stato effettuato il trasferimento ad altro Gruppo in data .....

NON è stato effettuato il trasferimento ad altro Gruppo perché :

.....  
.....  
.....

Firma \_\_\_\_\_