



U.S. Avellino 1912

Spett.le
U.S. AVELLINO 1912 s.r.l.
c/o STADIO PARTENIO
83100 AVELLINO

Il/la sottoscritto/a
(nome) (cognome)

nato a il

residente in C.A.P.

via n

genitore del minore
(nome) (cognome)

titolare della Tessera del Tifoso/S-Card n. _____ (1)

DICHIARA

- di aver ritirato, in data odierna, presso gli uffici della U.S. Avellino 1912 s.r.l., la Tessera del Tifoso/S-Card intestata al figlio minore;
- di rinunciare espressamente a qualsiasi ogni ulteriore pretesa o azione nei confronti della U.S. Avellino 1912 s.r.l. derivante da ogni uso futuro, fraudolento o non, della Tessera del Tifoso/S-Card.

Avellino,/...../.....

(firma)