

MODULO DI SOSTITUZIONE NOMINATIVO SU ABBONAMENTO

**Spett.le
MODENA F.C. S.p.A.**

Comunicazione da inviare, tassativamente entro 48 ore precedenti l'inizio della partita, via fax al Modena F.C.: fax 059/237768 oppure via e-mail al seguente indirizzo: info@modenafc.net

Il sottoscritto

Titolare dell'abbonamento di

Settore

Fila

Posto

DICHIARA

Che in occasione della gara **MODENA-** del lo stesso verrà utilizzato
dal signor :

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

di cui si allega copia del documento di riconoscimento.

FIRMA del titolare
