FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY

FIH Divisione Floorball

MODULO TRASFERIMENTO / MULTIPLO ATLETA

Mod. T3 STAGIONE 2026/27

_____

DENOMINAZIONE SOCIETÁ D'ORIGINE

_____ | | | | _____

Cognome e Nome | Data di nascita | Sesso

_____

2a SOCIETÁ DI TESSERAMENTO

☐ TRASFERIMENTO DEFINITIVO ad altro Sodalizio dalla data di validità al 30 giugno 2027

☐ TRASFERIMENTO IN PRESTITO ad altro Sodalizio dalla data di validità al _____ (max: 30 giugno 2027)

TESSERAMENTO MULTIPLO ad altro Sodalizio dalla data di validità al 30 giugno 2027

☐ COMPETIZIONE: _____

☐ COMPETIZIONE: _____

☐ COMPETIZIONE: _____

Il Sottoscritto, dichiara di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa e di aver acconsentito al trattamento dei Suoi dati personali, come da allegato.

Con la firma apposta in calce al presente modulo, dichiaro di aver letto l'informativa e acconsentito al trattamento dei miei dati personali. Dichiaro altresì di conoscere e accettare lo Statuto e i Regolamenti Federali.

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione specifica allo sport agonistico, che viene conservato agli atti della Società (D.M. 18/12/1982).

_____ _____

Firma dell'atleta | Firma del genitore/tutore del minore

_____ _____

Firma del Presidente della Società cedente | Firma del Presidente della Società destinataria