

MODULO TRASFERIMENTO / MULTIPLO
ATLETA

Mod. T3

STAGIONE 2024/25

DENOMINAZIONE SOCIETÀ D'ORIGINE

Cognome e Nome

_____|_____|_____|_____

Data di nascita

Sesso

2a SOCIETÀ DI TESSERAMENTO

- TRASFERIMENTO DEFINITIVO ad altro Sodalizio dalla data di validità al 30 giugno 2025
- TRASFERIMENTO IN PRESTITO ad altro Sodalizio dalla data di validità al _____ (max: 30 giugno 2025)
- TESSERAMENTO MULTIPLO ad altro Sodalizio dalla data di validità al 30 giugno 2025
- 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