



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

Mod. T17

MODULO DI TRASFERIMENTO IN PRESTITO BEACHANDBALL

**ANNO SPORTIVO
2025/26**

--	--	--	--

Codice Società di Provenienza

Denominazione Società di Provenienza

_____			_____	_____	_____	_____
COGNOME E NOME ATLETA			gg	mm	aaaa	SESSO
_____			Data di Nascita			_____
CATEGORIA			NAZIONALITA'			_____
_____						_____
INDIRIZZO DEL TESSERATO						_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
CAP	CITTA'	PROV.	TELEFONO	CELLULARE	_____	_____

--	--	--	--

Denominazione Società di Destinazione

Codice Società di Destinazione

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO

--

TRASFERIMENTO IN PRESTITO (con scadenza al 30 SETTEMBRE 2026)

Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale) nonché di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottoscrive il tesseramento.

IL TRASFERIMENTO E CONSEGUENTE TESSERAMENTO PER LA SOCIETA' DI DESTINAZIONE ACQUISTANO EFFICACIA SOLO A SEGUITO DI COMUNICAZIONE SCRITTA DELLA FIGH

Firma obbligatoria del tesserato

Firma obbligatoria di chi esercita la potestà o la tutela sul minore

Firma del Presidente della Società di provenienza

Firma del Presidente della Società di destinazione

Timbro Società

Timbro Società
