



# FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

Mod. T10

## MODULO DI TRASFERIMENTO IN PRESTITO COPPE EUROPEE (termine tesseramento - 30/04/2025)

**ANNO SPORTIVO  
2024/25**

CODICE SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI PROVENIENZA

<hr/>		<input type="text"/>				
Cognome e Nome		gg	mm	aaaa	M	F
<hr/>		Data di nascita		<hr/>		
Luogo di nascita		Nazionalità				

CODICE SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI DESTINAZIONE

Io sottoscritto, Presidente della Società titolare del tesseramento dell'atleta, vista la richiesta di "trasferimento per prestito Coppe Europee" (previsto ai sensi dell'art. 39 punti 4-10 del Regolamento Organico), ai fini dell'utilizzo dell'atleta stesso limitatamente alle gare della competizione EHF dell'anno sportivo in corso;

- premesso che la Società titolare del tesseramento non partecipa nel corso del corrente anno sportivo ad alcuna competizione EHF;
- preso atto degli accordi intercorsi tra le rispettive Società preliminarmente alla stipula del presente accordo, in ordine alla copertura assicurativa, alle condizioni di utilizzo ed a quanto altro di reciproco interesse, non riconducibili comunque alla responsabilità della F.I.G.H.;
- preso altresì atto delle condizioni generali di carattere organizzativo, emanate dalla FIGH con apposita circolare in vigore per il corrente anno sportivo;

autorizzo il "trasferimento per prestito Coppe Europee" dell'atleta a favore della Società richiedente limitatamente alla partecipazione alla competizione EHF dell'anno sportivo in corso, fino al termine della medesima e comunque non oltre la conclusione del corrente anno sportivo.

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

Timbro  
Società  
provenienza

Timbro  
Società  
destinazione

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente della Società di destinazione

Riservato alla F.I.G.H.

Data di validità \_\_\_\_\_