



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

Mod. T17

MODULO DI TRASFERIMENTO IN PRESTITO
BEACHHANDBALL

ANNO SPORTIVO
2024/25

Codice Società di Provenienza

Denominazione Società di Provenienza

COGNOME E NOME ATLETA

gg

mm

aaaa

SESSO

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 2025)

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) nonchè 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