



DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO ATLETI

AL COMITATO REGIONALE

- PER TRASFERIMENTO IN REGIONE,
 - PER ATLETI STRANIERI DELLE CATEGORIE:
CAD ALL

ALLA FIDAL NAZIONALE

- PER TRASFERIMENTO FUORI REGIONE,
 - PER ATLETI STRANIERI DELLE CATEGORIE:
JUN PRO SEN
 - PER TRASFERIMENTO A/DA GRUPPI MILITARI E DI STATO
 e-mail: tesseramento@fidal.it

L'ATLETA

in costanza di vincolo * si no

tessera * categoria

cognome *

nome * sesso * M F

data di nascita * (gg/mm/aaaa)

luogo *

cittadinanza *

telefono fisso telefono cellulare

e-mail

Per la stagione agonistica **2025** a norma dello Statuto, del R.O. e delle Disposizioni sui Trasferimenti, il suddetto atleta chiede alla FIDAL l'autorizzazione al:



TRASFERIMENTO

(15 novembre 2024 - 31 ottobre 2025)



PRESTITO ANNUALE

(15 novembre 2024 - 31 gennaio 2025)

dalla Società

codice *

denominazione sociale *

alla Società

codice *

denominazione sociale *

ALLEGATI

(barrare la casella secondo il caso specifico)

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nulla osta società di provenienza (Mod. N) | <input type="checkbox"/> certificato iscrizione e frequenza scolastica |
| <input type="checkbox"/> liberatoria/indennità di preparazione (Mod. IP) | <input type="checkbox"/> ricevuta versamento diritti di segreteria |
| <input type="checkbox"/> certificato di variazione residenza anagrafica | <input type="checkbox"/> arruolamento/dismissione Corpo Militare e di Stato ¹ |
| <input type="checkbox"/> attestazione datore di lavoro o iscrizione Albo Professionale | |

¹ sono liberi da vincolo gli atleti militari in dismissione dai GG.SS. in regola con l'indennità di preparazione nei confronti della società di provenienza.

I sottoscritti dichiarano di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal R. O. e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti, e di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale *

data *

firma del Legale Rappresentante della società di destinazione *

* campi obbligatori