

UTILIZZO PER CATEGORIA

LA SOCIETA' (che acquisisce l'atleta / gli atleti):

Denominazione		Cod. Affiliazione:
SETTORE: HOCKEY	DISCIPLINA: HOCKEY SU PISTA	STAGIONE SPORTIVA: 2018 / 2019

richiede l'utilizzo dell'Atleta / degli atleti:

Nome:		Cognome	
Matricola:	Categoria dell'atleta	Categoria Campionato di destinazione:	
Firma dell'atleta	Firma Genitore 1	Firma Genitore 2	

Nome:		Cognome	
Matricola:	Categoria dell'atleta	Categoria Campionato di destinazione:	
Firma dell'atleta	Firma Genitore 1	Firma Genitore 2	

Nome:		Cognome	
Matricola:	Categoria dell'atleta	Categoria Campionato di destinazione:	
Firma dell'atleta	Firma Genitore 1	Firma Genitore 2	

per il tramite di regolare NULLA OSTA concesso dalla società di tesseramento ai fini della sola partecipazione ai campionati segnalati.

Il Presidente della società concedente l'utilizzo dichiara:

- che per gli atleti menzionati la certificazione medica prescritta è conservata agli atti della propria Società;

LA SOCIETA' (che concede l'atleta / gli atleti i):

Denominazione	Cod. Affiliazione
---------------	-------------------

Firma Legale Rappresentante
della Società che concede

Firma Legale Rappresentante
della Società che utilizza

Il presente modulo, completo di tutte le firme previste, deve essere scansionato ed inviato tramite mail all'indirizzo hockey@fisar.it.

**Modulo FISR TA07
Versione 2018**

Visto Settore
Tecnico Nazionale

Data: