



**FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO**

**SETTORE SKATEBOARD**

00196 ROMA - VIALE TIZIANO, 74 -

- [www.fihp.org](http://www.fihp.org) / e-mail - [hockey@fihp.org](mailto:hockey@fihp.org)

**COMUNICATO UFFICIALE N. 1**  
*Skateboard*

26 marzo 2014

## **UTILIZZO PER DISCIPLINA**

Con Delibera Federale n. 28/2015 del 30 gennaio 2015, il Consiglio federale ha deliberato l'istituto dell'UTILIZZO PER DISCIPLINA.

La deroga alla normativa di tesseramento ha lo scopo di consentire ad un atleta di poter praticare una seconda disciplina, tra quelle federali, nel caso la disciplina stessa non sia tra quelle praticate dalla società con cui l'atleta è tesserato.

Tale possibilità quindi si concretizza con l'autorizzazione, da parte di una ASD affiliata ad uno o più settori/discipline alla FIHP, all'utilizzo temporaneo (fino al termine della stagione) di un proprio atleta tesserato, a favore di un'altra società affiliata, in una disciplina diversa da quelle per le quali la società sportiva risulta affiliata.

Non avviene nessuna modifica dello stato di Tesseramento dell'atleta.

La norma ha alcune limitazioni:

- La società che detiene il tesseramento non deve essere affiliata per la stagione in corso per la disciplina dove l'utilizzo sarà svolto;
- La partecipazione dell'atleta per la società sportiva di utilizzo in gare individuali non dà diritto a punteggi in sede assembleare;
- La verifica e il controllo della scadenza del certificato medico per l'idoneità sportiva rimane responsabilità della società di tesseramento, salvo il caso in cui l'atleta svolga una attività di tipo non agonistico nella società di tesseramento e intenda svolgere una attività agonistica con la società di utilizzo, nel qual caso la società di utilizzo dovrà richiedere all'atleta il certificato medico abilitante alla attività agonistica.

Le ASD "utilizzatrici" che intendono avvalersi della suddetta opportunità dovranno inviare il modulo TA10 (allegato al presente comunicato e disponibile sul sito federale) al settore di competenza della disciplina in cui si prevede l'utilizzo. ([artistico@fihp.org](mailto:artistico@fihp.org) – [corsa@fihp.org](mailto:corsa@fihp.org) – [hockey@fihp.org](mailto:hockey@fihp.org))

Gli "Utilizzi" autorizzati saranno comunicati tramite apposito comunicato federale.

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**(Angelo Iezzi)**



# FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO



## UTILIZZO PER DISCIPLINA

### LA SOCIETA' (che utilizzerà l'atleta):

Denominazione		Cod. Affiliazione
SETTORE:	DISCIPLINA:	STAGIONE SPORTIVA:

richiede l'utilizzo dell'Atleta/i:

Nome:		Cog nome
Matricola:	Categoria	Categoria Campionato di destinazione:
Firma dell'atleta	Firma Genitore	Firma Genitore

Nome:		Cog nome
Matricola:	Categoria	Categoria Campionato di destinazione:
Firma dell'atleta	Firma Genitore	Firma Genitore

per il tramite di regolare NULLA OSTA concesso dalla società di tesseramento ai fini della **SOLA partecipazione** ai campionati della **DISCIPLINA** su riportata.

Il **Presidente della società** concedente l'utilizzo dichiara:

- che per gli atleti menzionati la certificazione medica prescritta è conservata agli atti della propria Società (*e ne consegna copia alla società che acquisisce*);
- di non praticare, per la stagione corrente, la DISCIPLINA su menzionata e per il quale viene concesso l'utilizzo;

### SOCIETA' (che concede l'atleta/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@fihp.org](mailto:hockey@fihp.org) (per l'utilizzo nelle discipline hockey pista e hockey in line)  
[corsa@fihp.org](mailto:corsa@fihp.org) (per l'utilizzo nelle discipline del settore corsa)  
[artistico@fihp.org](mailto:artistico@fihp.org) (per l'utilizzo nella disciplina artistico)

Modulo FIHP –TA10  
Versione 2015

Visto Settore  
Tecnico Nazionale

--

Data:

--