

**UTILIZZO PER CATEGORIA****LA SOCIETÀ (che acquisisce l'atleta / gli atleti):**

Denominazione		Cod. Affiliazione:
SETTORE: HOCKEY	DISCIPLINA: HOCKEY INLINE	STAGIONE SPORTIVA: 2024 / 2025

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	

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 SOCIETÀ (che concede l'atleta / gli atleti):**

Denominazione	Codice 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@fisir.it](mailto:hockey@fisir.it).

**Modulo FISR TA07  
Versione 2024/25**Visto Settore  
Tecnico Nazionale

--

Data:

--