


DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO ATLETICI

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

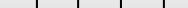
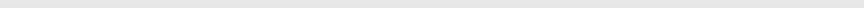


L'ATLETA

in costanza di vincolo *	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
tessera *	<input type="text"/> categoria <input type="text"/>
cognome *	<input type="text"/>
nome *	<input type="text"/> sesso * <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
data di nascita * (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>
luogo *	<input type="text"/>
cittadinanza *	<input type="text"/>
telefono fisso	<input type="text"/> telefono cellulare <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

Per la stagione agonistica **2026** a norma dello Statuto, del R.O. e delle Disposizioni sui Trasferimenti, il suddetto atleta chiede alla FIDAL l'autorizzazione al:

☐ **TRASFERIMENTO**
(15 novembre 2025 - 31 ottobre 2026)

PRESTITO ANNUALE

dalla Società		
	codice *	denominazione sociale *
<u>alla Società</u>		
	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