

MODULO NULLA OSTA TRASFERIMENTO ATLETA

Spazio riservato al richiedente

Il/la Sottoscritto/a.....Atleta di. Cat.....

Cartellino **F.I.B.** numero.....

Residente in.....

via.....Comune.....

Prov Cap.....

In possesso dei requisiti prescritti, richiede alla Società stessa il Nulla Osta al trasferimento

Luogo e data.....

Firma.....

La Società del Comitato Provinciale di
.....

Concede il nulla osta in questione dichiarando che: (sbarrare le caselle pertinenti al caso)

- il tesserato richiedente non ha pendenza con la stessa**
- che il presente nulla osta viene rilasciato nei termini previsti dai regolamenti vigenti**
- che il presente nulla osta viene rilasciato nel rispetto dei regolamenti vigenti, subordinatamente al pieno accordo tra tesserato e società di appartenenza, che ritiene valido il trasferimento a far data dal/...../.....**

Luogo e data.....
Società.....

Timbro e firma del Presidente

Spazio riservato al Comitato Regionale di appartenenza

Il Comitato Regionale F.I.B. Marche, competente per il territorio, convalida

il trasferimento di cui si tratta, precisando che il richiedente, avendo acquisito punti n°.....nell'anno sportivo.....dovrà essere tesserato nella categoria.....

Luogo e data.....

Timbro e firma del Presidente

C.R.....

N.B. stampato da redigere in duplice copia per il trasferimento in seno al Comitato di appartenenza; stampato da redigere in triplice copia per il trasferimento a società affiliata a Comitato diverso da quello di appartenenza.