



anno sportivo 2004-2005

codice fiscale

Grid for tax code

modello unificato (barrare obbligatoriamente la casella che interessa) per:

TRASFERIMENTO

- NAZIONALE da nazionale
NAZIONALE da regionale
REGIONALE da regionale
REGIONALE da nazionale
STRANIERI (art.37 R.E.)

validato il:

Signature box

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

Fields for company name, FIP code, and championship

con il presente atto concedo NULLA OSTA di trasferimento alla Società

Fields for beneficiary company name, FIP code, and championship

per l'atleta

Fields for athlete name, sex, birthplace, address, and citizenship

Firma, leggibile, del legale Rappresentante della Società di provenienza

Apponendo la mia firma dichiaro di aver preso visione della informativa predisposta da FIP ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e relativi decreti collegati; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito:

Consentment checkboxes and signature lines for athlete

PER I MINORI

Signature lines for parents

I sottoscritti dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FIP, anche ai fini dell'art. 1341 C.C.

Signature lines for athlete and company representative

PER I MINORI

Signature lines for parents

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica.



Signature line for company representative

ORIGINALE à Ufficio Tesseramento (NAZIONALE o REGIONALE); COPIA à Società