



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO PER ATLETA MINORENNE

SUPER TENNIS

ANNO 2025

Al Comitato Regionale _____

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ in possesso per l'anno in corso della tessera

Atleta Atleta non agonista

n. _____

per la disciplina del Tennis Beach Tennis Padel Pickleball

con classifica _____ per l'affiliato _____

presa visione delle norme che regolano i trasferimenti, di cui agli artt. 3.4.1, 3.4.2, 3.4.3, 3.4.4, 3.4.5, 3.4.6, 3.4.7, 3.4.8, 3.4.9. e 3.4.10. del Regolamento Organico FITP, informa codesto rispettabile Comitato Regionale che per l'anno sportivo federale _____ intende svolgere l'attività agonistica o non agonistica a favore dell'affiliato _____ con sede a _____ (prov. _____)

Il trasferimento è richiesto:

- con preavviso all'affiliato di appartenenza, di cui si allega copia e ricevuta della raccomandata;
- con nulla-osta dell'affiliato di appartenenza che si allega;
- ai sensi dell'art. 3.4.3 R.O. con allegata certificazione anagrafica;
- ai sensi dell'art. 3.4.5 comma 2 del R.O. con allegate copia della comunicazione di svincolo e la ricevuta del pagamento dell'indennità di preparazione o la dichiarazione liberatoria o di rinuncia dell'affiliato;
- _____.

Unisce a mezzo _____ la somma di euro _____ quale tassa prevista.

Data _____ Visto dell'esercente la responsabilità genitoriale Sig. _____

Firma _____

L'esercente la responsabilità genitoriale/tutoria dell'Atleta dichiara di aver già preso visione e ricevuto l'informativa privacy al momento del tesseramento alla FITP.

Dati a cura del Comitato Regionale:

Tassa incassata il _____

(da compilare in caso di trasferimento da regione a regione a cura del Comitato Regionale di provenienza e da inviare al Comitato Regionale di destinazione)

Si informa che questo Comitato Regionale _____ ha provveduto all'incasso della tassa di trasferimento rimessa al _____ signor _____ abitante a _____ via _____ n. _____ classificato _____ che svolgerà per il prossimo anno attività agonistica o non agonistica a favore dell'affiliato _____ di _____

Data _____

Timbro e firma del C.R. _____