

N. \_\_\_\_\_

**RICHIESTA EMISSIONE TESSERA DI TECNICO**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome e nome	Codice F.I.G.C.	Luogo di nascita	Data di nascita
<b>RESIDENZA</b>			
Indirizzo		Città	Provincia
Iscritto nei ruoli del Settore Tecnico con la firma della presente richiesta, chiede di essere tesserato a favore della Società:			
Denominazione Società		N° di matricola Società	
Indirizzo Società		Città	Provincia
Lega o Comitato di appartenenza		Campionato	Girone
Qualifica del Tecnico		Incarico nella Società	
<input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 1 a ctg. <input type="checkbox"/> Allenatore Professionista di 2a ctg. <input type="checkbox"/> Allenatore Dilettante di 3a ctg. <input type="checkbox"/> Istruttore di Giovani Calciatori <input type="checkbox"/> Allenatore Calcio a cinque <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Medico Massaggiatore		<input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera <input type="checkbox"/> Squadre Minori/Settore Giovanile <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico <input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario della Società <input type="checkbox"/> Medico Addetto Prima Squadra <input type="checkbox"/> Medico Sociale <input type="checkbox"/> Massaggiatore <input type="checkbox"/> Allenatore dei Portieri	
Dichiara di accettare lo Statuto ed i Regolamenti della F.I.G.C. ed ogni norma Federale.			
DATA		FIRMA DEL TECNICO	
<p>Il sottoscritto Presidente conferma la richiesta di tesseramento ed inoltre sotto la propria responsabilità, dichiara che il Tecnico è stato riconosciuto, per la stagione sportiva in corso, idoneo fisicamente all'attività di allenatore come da certificazione medica, depositata in Società, secondo la documentazione vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.</p>			
		DATA E FIRMA DEL PRESIDENTE _____	

**N.B. - IL TESSERAMENTO SARA EFFETTUATO SOLO SE IL PRESENTE MODULO È STATO COMPILATO INTEGRALMENTE ALLEGARE LA FOTOGRAFIA DEL TECNICO INDICANDO SUL RETRO NOME E COGNOME IN STAMPATELLO**