Settore Tecnico della F.I.G.C.

ESONERO

Da inviare a:	**Settore Tecnico della F.I.G.C.**
	Lega – Divisione o Comitato di appartenenza della società

Con la presente si comunica che:

nominativo	nato/a il	codice

È stato esonerato/a dall'incarico di:

- ❒ Responsabile Prima Squadra
- ❒ Allenatore in Seconda Prima Squadra
- ❒ Squadre Minori
- ❒ Responsabile Squadra Primavera
- ❒ Allenatore Portieri
- ❒ Preparatore Atletico
- ❒ Collaboratore Prima Squadra
- ❒ Allenatore in Seconda Sq. Primavera
- ❒ Responsabile Sanitario
- ❒ Medico Prima Squadra
- ❒ Medico Sociale
- ❒ Massaggiatore Sportivo
- ❒ Massofisioterapista
- ❒ Fisioterapista
- ❒ Terapista della Riabilitazione
- ❒ Massaggiatore Ausiliario

Dalla società:

denominazione	codice

Dal:

data inizio esonero

Timbro e firma
del responsabile della società

_____

Il modulo deve essere compilato integralmente e inviato, per quanto riguarda il Settore Tecnico della F.I.G.C., al numero di fax 055-5090255 oppure per e-mail ad uno dei seguenti indirizzi:
figc.tecnicicov@figc.it - tesseramento.cov@figc.it