



# Settore Tecnico della F.I.G.C.

## ESONERO



|               |  |
|---------------|--|
| Da inviare a: | <b>Settore Tecnico della F.I.G.C.</b>                            |
|               | <b>Lega – Divisione o Comitato di appartenenza della società</b> |

Con la presente si comunica che il sig.:

| <b>nominativo</b> | <b>nato il</b> | <b>codice</b> |
|-------------------|----------------|---------------|
|                   |                |               |

**È stato esonerato 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 Prima Squadra  
Massaggiatore Sportivo  
Massofisioterapista  
Fisioterapista  
Terapista della Riabilitazione

Dalla società:

| <b>denominazione</b> | <b>codice</b> |
|----------------------|---------------|
|                      |               |

Dal:

| <b>data inizio esonero</b> |
|----------------------------|
|                            |

*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 a uno dei seguenti indirizzi: [figc.tecnicov@figc.it](mailto:figc.tecnicov@figc.it), [tesseramento.cov@figc.it](mailto:tesseramento.cov@figc.it), [tesseramento1.cov@figc.it](mailto:tesseramento1.cov@figc.it)**