



FEDERKOMBAT

FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING • MUAY THAI • SAVATE • SHOOT BOXE • SAMBO • MMA



MODULO PRESTITO ATLETA

ANNO SPORTIVO 2025/2026

Barrare la casella relativa alla modalità di prestito selezionata

Prestito annuale per intero Anno Sportivo a far data dalla presente richiesta

Prestito Temporaneo per manifestazione sportiva (con nulla osta FK)

Titolo evento _____

Data evento _____ Città _____

Periodo dal _____ al _____

Per le modalità di richiesta del prestito si prega di consultare la Guida federale scaricabile dal sito federale www.federkombat.it.

Spazio riservato all'Ente Sportivo Cedente medesima Regione

| | |
|---------------|---------|
| Denominazione | |
| Cod. id FK | Regione |

presa visione delle norme che regolano e disciplinano la materia,
rilascia **NULLA OSTA** di PRESTITO per il proprio atleta:

| | |
|---|---------|
| Cognome Nome | |
| Tessera FK | Regione |
| Disciplina Praticata | |
| Cessione in Prestito per Altra Disciplina | |

in favore della società:

Spazio riservato all'Ente Sportivo destinatario medesima Regione

allegare copia del versamento di euro 15.00 per diritti di segreteria su prestito IBAN IT92V050342040800000029997

| | |
|---------------|---------|
| Denominazione | |
| Cod. id FK | Regione |

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI - Con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari dichiarano di essere stati adeguatamente informati da FEDERKOMBAT circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali indicati nel presente documento, secondo quanto previsto nelle informative ricevute e sempre consultabili nella sezione dedicata del sito web istituzionale di FEDERKOMBAT www.federkombat.it

Il sottoscritto LR cedente conferma la richiesta di NULLA OSTA ed inoltre sotto la propria responsabilità dichiara che l'Atleta è stato riconosciuto per la stagione sportiva in corso idoneo fisicamente all'attività sportiva come da certificazione medica depositata in Società secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria e rilasciata in copia alla società destinataria.

Luogo e data _____

Il Presidente dell'Ente Sportivo cedente

Il Presidente dell'Ente Sportivo destinatario

Nota : l'accettazione è subordinata alla valutazione ed al giudizio insindacabile della Commissione Tecnica Nazionale.

Modulo da inviare a: tesseramenti@federkombat.it