



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:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Responsabile Prima Squadra | <input type="checkbox"/> Responsabile Sanitario |
| <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Prima Squadra | <input type="checkbox"/> Medico Prima Squadra |
| <input type="checkbox"/> Squadre Minori | <input type="checkbox"/> Medico Sociale |
| <input type="checkbox"/> Responsabile Squadra Primavera | <input type="checkbox"/> Massaggiatore Sportivo |
| <input type="checkbox"/> Allenatore Portieri | <input type="checkbox"/> Massofisioterapista |
| <input type="checkbox"/> Preparatore Atletico | <input type="checkbox"/> Fisioterapista |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore Prima Squadra | <input type="checkbox"/> Terapista della Riabilitazione |
| <input type="checkbox"/> Allenatore in Seconda Sq. Primavera | <input type="checkbox"/> Massaggiatore Ausiliario |

Dalla società:

denominazione	codice

Dal:

data inizio esonero

*Timbro e firma
del responsabile della società*
