

## Dichiarazione di consenso del/la giocatore giocatrice per la richiesta di “Doppio tesseramento”

Società originaria

Seconda società

### Dati del/la giocatore/ giocatrice

Numero di licenza  
(se presente)

Nome

Nome di battesimo

Via

NPA, luogo

Data di nascita

### Rappresentante legale

Nome

Nome di battesimo

Via

NPA, luogo

Luogo, data

Firma del/la giocatore  
/giocatrice

Firma del rappresentante legale (per i giocatori/le giocatrice di età  
inferiore ai 18 anni)

Con la sottoscrizione del presente modulo il/la giocatore/giocatrice o rappresentante legale certifica che i dati forniti sono corretti e che per la stagione  la società sopra menzionata è autorizzata a rilasciare un doppio tesseramento presso swiss unihockey per il giocatore sopra menzionato.

**Il presente modulo corredato dalla copia di un documento d'identità (documento ID, passaporto, patente di guida, SwissPass) resta in possesso delle società sopra menzionate; all'occorrenza può tuttavia essere richiesto da swiss unihockey in qualsiasi momento.**