



MODULO ACCREDITO ALLENATORI



al comitato organizzatore c/o: **ORZA MINORE SSD**

per la **MANIFESTAZIONE**: “Zonale Doppi (XV Zona) - 5° Campionato Zonale 420
4° Campionato Zonale RS Feva”

che si terrà a: Dervio (LC)

dal: 08 Ottobre 17 al: 08 Ottobre 17

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV: Recapito del Cellulare del conduttore:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <input type="checkbox"/> Nominativo: <input type="checkbox"/> Flotta (compilare lista atleti sul retro >>>>>>>>)	N.velico:

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Colore:	LFT (m):
Motorizzazione:	HP:	

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS I.Sa.F. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Controllo	Note:
Tessera FIV (nr. _____)		
Cauzione 20€ per bandiera nr. _____		

Si autorizza l'Allenatore all'accesso al campo di regata durante la manifestazione

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)

CONCORRENTI ASSISTITI

Nr.	Nominativo	N° velico	Classe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Il Conducente è solo sul natante ? SI NO (in tal caso indicare il numero totale dell'equipaggio _____)

Il conducente è fornito di radio VHF funzionante sul canale _____ ? SI NO