



Federazione Italiana Vela – Ufficiali di Regata

MODULO DI REFERENZA

Presentazione per l'ammissione agli Esami di UdR Nazionale spec. CdP

| | | | | | |
|---------|--------------|----------------------|---------------|---|--|
| Data: | | Manifestazione: | | Località: | |
| Classi: | Nr. Udienze: | Numero imbarcazioni: | Prove svolte: | Appendice P applicata? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-------------------------------|--------------|-------|-----------------|
| Cognome e Nome del candidato: | Tessera FIV: | Zona: | Circolo Velico: |
|-------------------------------|--------------|-------|-----------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|---|
| Conoscenza delle Regole | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Comunicazione | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Udienze | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Guida del mezzo e posizionamento | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Comportamento e carattere | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Forma fisica | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| | Altri commenti: | | | | | | | | | | | |
| Giudizio complessivo Ritengo il candidato di: | Livello Nazionale | <input type="checkbox"/> | Livello Zonale | Non posso giudicare <input type="checkbox"/> |
| Altri commenti: | | | | | | | | | | | | |

Il Relatore _____

Firma _____