



SETTORE ATTIVITA' GIOVANILE

MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

**Il timoniere** (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

numero tessera FIV \_\_\_\_\_ visita medico-agonistica tipo B effettuata in data \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

atleta appartenente alla seguente società sportiva dilettantistica \_\_\_\_\_

**Il prodiere** (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

numero tessera FIV \_\_\_\_\_ visita medico-agonistica tipo B effettuata in data \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

atleta appartenente alla seguente società sportiva dilettantistica \_\_\_\_\_

Equipaggio allenato dal Tecnico \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

CHIEDONO

di poter partecipare allo stage di allenamento della FIV in collaborazione con la classe HC16, che si terrà a Cagliari presso il Windsurfing Club Cagliari dal 31 ottobre al 2 novembre 2018.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del timoniere)

\_\_\_\_\_  
(Firma del prodiere)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente o DS del Circolo)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore se minorenne)

**Il presente modulo deve essere inviato a: [f.bolens@federvela.it](mailto:f.bolens@federvela.it) e [info@associazioneitalianahobiecat.it](mailto:info@associazioneitalianahobiecat.it) entro il 20 ottobre 2018.**