



SETTORE ATTIVITA' GIOVANILE

MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto (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 \_\_\_\_\_

allenato dal Tecnico \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare allo stage di allenamento della FIV della classe Techno293PLUS che si terrà a Cagliari presso il Centro Federale Zonale dal 25 al 28 febbraio 2017.

- Parteciperò allo stage con attrezzatura di mia proprietà.
- Chiedo di poter utilizzare durante lo stage, una delle attrezzature federali

(barrare i componenti che si richiedono)

- TAVOLA  
 VELA  
 BOMA  
 ALBERO  
 PROLUNGA  
 PIEDINO  
 PINNA

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

\_\_\_\_\_  
(Firma Genitore)