



MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Nato/a 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/a dal Tecnico _____

tel. _____ mail _____

CHIEDE

di poter partecipare allo stage iQFoil della FIV che si terrà a Torbole presso il Circolo Surf Torbole:

- 11-16 maggio 2021

L'atleta sarà accompagnato/a dal Sig./Sig.ra _____

in qualità di (padre/madre/allenatore/altro) _____

Data _____

(Firma del Presidente o DS del Circolo)

(Firma Genitore se minore)

INVIARE IL PRESENTE MODULO A: r.bodrato@federvela.it