

MODULO DI PREISCRIZIONE

Corso Aiuto Didattico Istruttore 2020

Cognome Nome.....
Data e luogo di nascita.....
Residente Via.....N°.....Città.....
TelefonoCell.....
E-mail.....
Numero di tessera FIV 2020 (con certificazione medica valida.....
Nome del Circolo di appartenenza.....

BREVI NOTE SULLE ESPERIENZE DA VELISTA :

Tipo di imbarcazioni usate

Regate a cui ha partecipato – ruolo.....

Risultati ottenuti da regatante.....

Capacità di nuotare e immergersi anche vestito SI () NO () (barrare la casella)

N.B.: SE MINORE, ALLEGARE AUTORIZZAZIONE IN FORMA SCRITTA DA CHI ESERCITA LA POTESTA LEGALE.

Data.....

firma.....

Timbro della Società di appartenenza

Firma del Presidente della Società