





## **MODULO PER ALLENATORI**

(I TRE MODULI SEGUENTI SONO CONSIGLIATI E NON OBBLIGATORI, NUOVI MODULI POTRANNO ESSERE PRODOTTI DALLA FIV)

FIV

## MODULO ACCREDITO ALLENATORI

(Spazio per LOGO)

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD (inserire nome circolo)

**della MANIFESTAZIONE:** (inserire nome manifestazione)

che si terra a: (inserire luogo) dal: al:

## IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:	
indirizzo (via N° civico):	località:	
Circolo:	codice circolo:	
N° tessera FIV:	zona FIV:	
Allenatore/Accompagnatore di: (inserire i numeri velici)		
Dati Mezzo di Assistenza:		
Tipo gommone:	Motorizzazione:	

## CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

TRŽAŠKI POMORSKI KLUB SIRENA A.Š.D. CLUB NAUTICO TRIESTINO SIRENA A.S.D.

Miramarski drevored 32 - 34135 Trst Viale Miramare 32 - 34135 Trieste

Tel. +39.040.422696 info@tpkcntsirena.it www.tpkcntsirena.it C.fisc. 80020450328 P.IVA 00567750328

ADRIATIC
GOLDENSERIES
2024
powered by
sailing noint







Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA	FIRMA (leggibile)
	(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)
	Si No Note:
Tessera FIV	
Bandiera	
Si autorizza l'Allenatore	ad uscire in mare durante la
manifestazione: (inserire nome mani	
La presente autorizzazione potrà ess Organizzatore.	ere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato
Data:	
	(Timbro e firma Segreteria)

C.fisc. 80020450328 P.IVA 00567750328

