



IV° Prova Campionato Zonale Optimist 03/04 Ottobre 2020

MODULO ACCREDITO ALLENATORI E AFFIDO IN MARE

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: <i>(inserire i numeri velici)</i> VEDI ALLEGATO 1 (RETRO DEL FOGLIO)	

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione Campionato Italiano Giovanile – Coppa del Presidente FIV– Ostia Lido, 1-3 settembre 2020

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

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:
<i>Tessera FIV</i>			
<i>Bandiera</i>			

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante il Campionato Italiano Giovanile – Coppa del Presidente FIV O'Pen Skiff 2020. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)

ELENCO ATLETI IN AFFIDO

NOME COGNOME ALLENATORE:	GOMMONE:
--------------------------	----------

	nome atleta:	numero velico:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Io sottoscritto _____ dichiaro di prendere in affidamento secondo quanto previsto dal Bando di Regata i suddetti regatanti.

Tortoli, _____

Firma