

# MODULO PER ALLENATORI



## MODULO ACCREDITO ALLENATORI



AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD Compagnia della Vela Forte dei Marmi  
della **MANIFESTAZIONE: 6° Tappa Campionato zonale ILCA 4-6-7**  
che si terrà a: Forte dei Marmi il 19/05/2024

### 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>	

### 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.  
*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:
<b>Tessera FIV</b>			
<b>Bandiera</b>			

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)  
La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma Segreteria)