

MODULO DI PREISCRIZIONE(da inviare al fax 0815561501 o via e-mail asdsport@peepul.it)

REGATA NAZIONALE OPEN "Velantariato"- Classe 2.4 mR – Dream 31maggio/01giugno 2014

Imbarcazione

Nome: _____

Numero Velico: _____

CLASSE: 2.4mR _____ DREAM _____

Timoniere

Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ il: ____/____/____

Indirizzo: _____

Città: _____

Tessera F.I.V.: _____

Circolo di Appartenenza: _____

Data

____/____/____

Firma del Responsabile

P.S. Per ottenere il permesso di accedere all'area militare, per piacere indicare obbligatoriamente:

1)Targa dell'auto che dovrà accedere

2)i seguenti dati di ogni persona che accompagnerà l'atleta: data e luogo di nascita e residenza .

