**  **

**LNI CASTELLAMMARE DI STABIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODULO ACCREDITO ALLENATORI |  |

AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD LNI C/MARE DI STABIA

della MANIFESTAZIONE: IV Selezione Nazionale Laser

che si terra a: CASTELLAMMARE DI STABIA 10-11 Aprile

## 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.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’****art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016*** *pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

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 manifestazione)

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  |  |
|  |  | *(Timbro e firma Segreteria)* |