**MODULO DI ISCRIZIONE**

**AL CORSO PER**

**ASPIRANTI UFFICIALI DI REGATA**

Al Comitato V Zona FIV

Via Alessandro Longo 46/E ( 1° piano stanza 118) 80127 Napoli

e-mail: v-zona@federvela.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tessera FIV n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di presidente della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice FIV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’ammissione dei sottoelencati tesserati al **Corso Aspiranti Ufficiali di Regata programmato dal 25/05/2015 al 30/06/2015**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome e Cognome** | **Data di Nascita** | **Tessera FIV** | **E mail/Cellulare** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

Esplicitamente che tutti i nominativi indicati soddisfano i “Requisiti per accedere al corso” previsti dalla Normativa FIV .

.Luogo\_\_\_\_\_e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Il presidente

(Timbro e firma)