**ATTIVITÀ GIOVANILE 2015 V ZONA**

**CONVOCAZIONE RADUNO CLASSE LASER 4.7 e RADIAL N.4/2015**

**SALERNO SEDE DEL CLUB VELICO SALERNITANO**

**24-25 OTTOBRE 2015**

**MODULO DI ADESIONE**

Al Presidente della

Federazione Italiana Vela – V Zona

Via Alessandro Longo 46/E

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 Raduno della classe Laser previsto a Salerno nei giorni 24-25 OTTOBRE 2015, presso la sede del Club Velico Salernitano

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **(nome e cognome**  **Timoniere )** | **Data di Nascita** | **Tessera FIV** | **Classe** | **E mail/Cellulare** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**COMUNICA**

Il nominativo dell’istruttore allenatore che accompagnerà il/i timoniere/timonieri convocato/i nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Timbro e firma)