**ATTIVITÀ GIOVANILE 2017 V ZONA**

**RADUNO CLASSE LASER RADIAL E 4.7 U19**

**NAPOLI SEDE LEGA NAVALE ITALIANA 25-26 FEBBRAIO 2017**

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONFERMA**

La partecipazione dei sottoelencati tesserati al Raduno della classe Laser Radial U19 e 4.7 U16 previsto a Napoli nei giorni 25 e 26 febbraio 2017 presso la sede della Lega Navale Italiana al Molosiglio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** |  **(nome e cognome** **timoniere – classe )**  | **Data di Nascita** | **Tessera FIV** | **E mail/Cellulare** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **COMUNICA**

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

**ALLEGA**

I moduli di affido, laddove necessari, debitamente compilati per ogni timoniere convocato.

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

 (Timbro e firma)