**ATTIVITÀ GIOVANILE 2018 V ZONA**

**ALLENAMENTO CLASSE LASER RADIAL E 4.7 U19 U18 U16**

**NAPOLI 3-4 FEBBRAIO 2018**

**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 sotto elencati tesserati all’allenamento classe Laserr Radial U19 e 4.7 U16 U18 previsto a Napoli nei giorni 3 e 4 febbraio 2018.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)