**MODULO DI ISCRIZIONE**

**AL CORSO PER**

**ASPIRANTI UFFICIALI DI REGATA**

**CLUB RACE OFFICER**

**ASSISTENTI DI REGATA**

**Novembre Dicembre 2018**

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 ( AUDR)
* Corso per Club Race Officer ( CRO)
* Corso per Assistenti di Regata (ADR Modulo Assistenza mare )
* Corso per Assistenti di Regata (ADR Modulo Segreteria di regata )

( indicare il tipo di corso)

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

* *indicare il corso di interesse*

**DICHIARA**

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

**ALLEGA**

( per i candidati AUDR e CRO)

il C.V. di ogni candidato AUDR e CRO dal quale si evince l’aspetto connesso con la pratica velica .

**ATTESTA**

( per i candidati CRO)

di averli utilizzato i Signori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per almeno sei regate negli ultimi due anni e che gli stessi sono iscritti nel registro degli Assistenti di Regata.

**SI IMPEGNA**

a versare al Comitato di Zona la quota di iscrizione al Corso come indicata nella nota prot. 557/2018

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

(Timbro e firma)