|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Formazione | **BOAT SECURITY & SAIL****Moduli Didattici Zonali Approfondimento****(MDZA 1 e 2)****8-10 settembre 2023****MODULO DI** **RICHIESTA DI AMMISSIONE**  | **(foto)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome:***  |  | ***Nome:***  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Luogo di Nascita*** |  | ***Data di nascita*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo di residenza*** |  | ***Città***  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Circolo:***  |  | ***Tessera FIV:***  |
|  |  |  |
| ***Email:***  |  | ***Cellulare:***  |

**NOTIZIE GENERALI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Che tipo di attività velica svolgi/hai svolto?** |  | Agonistica |
|  |  |   | Amatoriale |
|  |  |  | Altro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2) Con quale classe/idiimbarcazione svolgi / hai svolto attività come atleta?** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3) Ti consideri aggiornato in campo velico?** |  |   | SI |  | NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4) Quando hai deciso di iniziare ad insegnare?** |   |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5) Perché?** |  | ho smesso di regatare |   | Mi piace insegnare |
|  |  | per rimanere nell’ambiente |  | Per lavoro |
|  |  | per scoprire nuovi campioni |  | Altro: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6) Al corso in oggetto ti ha mandato il** **Club, o hai deciso da solo di parteciparvi?** |  | Club |   | Da solo |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **7) Patente Nautica**  |  |  | SI |   | NO |
| NOSI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8) BLSD**  |  |  | SI |   | NO |
| NOSI**9) TITOLO A.D.I.**  |  |  | Entro 12 m |  | Senza Limiti |

 |  |   | Entro 12 m |  | Senza Limiti |

**CARRIERA AGONISTICA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe e Manifestazione **(indicare le più importanti)** | ***Risultato*** | ***Anno*** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 6) |  |  |
| 7) |  |  |
| 9) |  |  |
| 10) |  |  |

*(nel caso non bastassero le righe allegare un elenco separato)*

**Ai sensi e per gli effetti di cui al dlgs 196/2003, si autorizza l’uso dei dati personali raccolti esclusivamente nell’ambito del procedimento di ammissione al MDZA 1 e 2.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:  |  |  |
|  | *(Firma leggibile)* |  |

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Presidente dell’Affiliato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTESTA

Che il signor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tessera FIV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_candidato a partecipare al Corso BS& S in programma nei giorni 8-10 settembre 2023

* 1. Ha buone capacità tecniche nella conduzione di imbarcazioni/Tavole a vela di vario tipo (Derive, Catamarani, Tavole a vela, Kiteboard, Wingsport, Yem) ( specificare quale disciplina)
	2. Ha svolto attività sportiva su vari tipi d’imbarcazioni/Tavole a Vela almeno a livello Zonale, come indicato nella tabella di sintesi sopra riportata;
	3. Ha buone capacità di nuoto e di immersione con disinvoltura anche con indumenti.

FIRMA PRESIDENTE DEL CIRCOLO DI APPARTENZA DEL CANDIDATO

***Al presente modulo va allegato***

1. Copia del Bonifico bancario effettuato presso: FEDERAZIONE ITALIANA VELA – COMITATO V ZONA Banca BNL CODICE IBAN IT92U0100503407000000014480 Causale “Corso BSS+nominativodelcandidato”.
2. Curriculum personale.
3. Eventuale attestato BLSD
4. Eventuale titolo A.D.I.