



# MODULO ACCREDITO ALLENATORI

(pag1/2)



**AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O ADRIATICO WIND CLUB ASD della MANIFESTAZIONE:**  
**MEMORIAL VITALIANO VADALTI / 2° Tappa Coppa Italia Kitefoil 2024**  
 che si terra a: **Porto Corsini (Ra)** dal: **21** al: **22 Settembre 2024**

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Recapito del Cellulare	
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(circolo appartenente la squadra)</i>	

**Dati Mezzo di Assistenza:**

Tipo Natante	Gommone <input type="checkbox"/>	Motoscafo <input type="checkbox"/>
Modello:	Lunghezza F.T. Metri:	
Motore marca:	Hp:	

**CHIEDE**

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.  
 Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S..vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.  
*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.*

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No	
<b>Tessera FIV</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Note:</i>
<b>Bandiera</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Deposito Versato</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<b>Cauzione € 20,00 (venti/00)</b>

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)  
 La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Timbro e firma Segreteria)*

