



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 terrà 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.

Dichiara 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 | Note: |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| Tessera FIV | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Bandiera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Deposito Versato | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cauzione € 20,00 (venti/00) |

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)

