



## MODULO ACCREDITO ALLENATORI



**AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD CVR Azzurra**  
**della MANIFESTAZIONE:** Regata Zonale Optmist U16-U11  
che si terra a: Roseto degli Abruzzi

il: 11.10.2020

### **IL Sottoscritto/a**

Cognome e nome:

data di nascita:

indirizzo (via N° civico):

località:

Circolo:

codice circolo:

N° tessera FIV:

zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

### **Dati Mezzo di Assistenza:**

Tipo gommone:

Motorizzazione:

### **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 I.Sa.F. 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>		
<b>Bandiera</b>		

<i>Note:</i>
--------------

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)*