Federazione Italiana Vela
XIV ZONA

INTESTAZIONE CIRCOLO

MODULO DI ADESIONE AL CORSO PER
"AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE "

Il Sottoscritto: *Tessera FIV:*

nella sua qualità di Presidente del/la

CHIEDE

che i sotto elencati Soci possano partecipare ai
"**Corso per AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE "**

n.	*Cognome e Nome*	*data di nascita*	*N° tessera FIV*	*Tel./Cell E-mail*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DICHIARA

esplicitamente che tutti i nominativi soddisfano i "**REQUISITI PER ACCEDERE AL CORSO**" previsti dalla Normativa F.I.V. vigente per i Corsi di Formazione – appendice alla Normativa .

_____ *li* _____ il Presidente

(timbro e firma)

FEDERAZIONE ITALIANA VELA
COMITATO XIV ZONA
Trentino Alto Adige e Lago di Garda
c/o CASA dello SPORT - C.O.N.I Trento – Via della Malpensada, 84 – 38123 TRENTO
Sede Operativa c/o CN Bardolino - Lungolago Preite, 10 - 37011 BARDOLINO VR
Tel. e Fax 0457210816 - xiv-zona@federvela.it - xivzona@federvelapec.it - http:// xiv-zona.federvela.it