CORSO ALLIEVI ISTRUTTORI - XIV ZONA FIV
MODULO ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto_____ Presidente del _____

chiede l'iscrizione di _____ tessera FIV n°_____

nato a _____ il __ / __ / ____ residente a _____

via _____ n° _____ telefono (cellulare) _____

email _____@_____ tesserato presso _____

al corso ALLIEVI ISTRUTTORI tenuto dalla XIV zona FIV indirizzo (spuntare la voce interessata)

DERIVE TAVOLE ALTURA

Dichiaro che il candidato è in regola con il tesseramento FIV per l'anno in corso anche per quanto riguarda la parte relativa alla certificazione medica fino alla data della fine del corso.
Dichiaro che il candidato risulta idoneo al corso in quanto ha superato il test di preingresso presso la ___ Zona nell'anno _____ ed è iscritto alle liste di candidati ammessi al corso per l'anno in corso, emesso dalla ____ Zona (e per l'XIV zona pubblicato nel sito ufficiale).

Data __ / __ / _____

Firma del Presidente
e timbro della società

_____

Firma del candidato al corso

_____

AL PRESENTE DOCUMENTO SI ALLEGA:

- DICHIARAZIONE SCRITTA DI IDONEITÀ ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO ALLIEVI A CURA DEL PRESIDENTE DELLA ZONA DOVE IL CANDIDATO HA PRESO PARTE E SUPERATO CON ESITO POSITIVO IL TEST DI PREINGRESSO AI CORSO ALLIEVI (SE DIVERSA DALLA XIV ZONA).
- SE L'INDIRIZZO SCELTO È **ALTURA** OCCORRE ALLEGARE COPIA DELLA PATENTE NAUTICA