



N:B: inviare il presente Modulo compresa copia del Bonifico Bancario alla Mail: s.rovelli@federvela.it

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO ISTRUTTORI OPTIMIST 2015

Il Sottoscritto:

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------|---------------------------------------|------|--------------------------|--|--|
| Cognome: | | | | | Nome: | | | | |
| Portatile: | | | | | E-mail: | | | | |
| Circolo di appartenenza: | | | | | Codice: | | | | |
| T.FIV: | | | | | Numero Iscrizione all'Albo Nazionale: | | | | |
| LIVELLO ISTRUTTORE: | Primo () | Secondo () | Terzo () | Quarto () | | | | | |
| Deriva | <input type="checkbox"/> | Altura | <input type="checkbox"/> | Tavola a Vela | <input type="checkbox"/> | Kite | <input type="checkbox"/> | | |

(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 la presente scheda viene compilata.)

CHIEDE di poter partecipare al corso di aggiornamento Istruttori sopra descritto

Dichiara: di avere rinnovato la propria tessera FIV (compreso il visto per la visita medica) per l'anno 2014 e di essere iscritto al Registro Istruttori in Attività per l'anno 2014.

- Dichiaro di aver partecipato al "Corso di aggiornamento per Istruttori di Vela della Classe Optimist" che si è svolto dal 18 al 20 novembre 2013 presso il Centro Olimpico FIJLKAM di Ostia.
- Allega Bonifico Bancario di Euro 86,00 quale quota di Iscrizione.

Data: _____

(In Fede)



Federazione Italiana Vela

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI - Federazione Sportiva Paralimpica riconosciuta dal CIP

