

MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO “ADI - AIUTO DIDATTICO ISTRUTTORE”

Il Sottoscritto:

Tessera FIV:

in qualità di Presidente del/la

CHIEDE

Che i sotto elencati Candidati possano partecipare al Corso ADI 2016

<i>Cognome e Nome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>N° tessera FIV</i>	<i>Telefono cellulare</i>	<i>e-mail</i>

A tal fine dichiara che tutti i candidati sono in possesso dei requisiti per accedere al corso previsti dalla Normativa F.I.V. vigente ed in particolare che:

- sono stati tesserati da almeno due anni;
- sono regolarmente tesserati per l'anno in corso e in regola con la certificazione medica per l'intero periodo di durata del corso;
- hanno buone capacità tecniche nella conduzione di imbarcazioni a vela, tavole a vela o kiteboard;
- hanno svolto attività sportiva, come specificato nei curriculum allegati;
- sanno condurre un mezzo di assistenza a motore;
- sono capaci di nuotare ed immergersi con disinvoltura anche indossando indumenti.

_____ *li* _____

il Presidente
(timbro e firma)