MODULO ACCREDITO ALLENATORI

Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD Circolo Nautico del Finale
della MANIFESTAZIONE: Trofeo "MEMORIAL GIANNI PAVARINO" 2025
che si terrà a: Finale Ligure dal: 11/10/2025 al: 12/10/2025

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 W.S.. 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*
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:

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)