



# MODULO PER ALLENATORI

## MODULO ACCREDITO ALLENATORI



AI COMITATO ORGANIZZATORE **CONSORZIO MULTILARIO**  
della MANIFESTAZIONE: **3<sup>a</sup> ITALIA CUP ILCA 4-6-7**

che si terrà a: **DERVIO**

dal: **9-GIUGNO 2023** all' **11- GIUGNO**

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:		data di nascita:	
indirizzo (via N° civico):		località:	
Circolo:	codice circolo:	numero telefono:	
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	ALTRO	
Carrello numero				
Accredito gommone				

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)

