

MODULO DI ADESIONE AI TEST DI PRE-INGRESSO DEL CORSO PER “ALLIEVO ISTRUTTORE DI VELA”

Il Sottoscritto:

Tessera FIV:

nella sua qualità di Presidente del/la

CHIEDE

che i sotto elencati Soci possano partecipare ai **Test di Pre-Ingresso del "Corso per Allievi Istruttori di Vela"**:

n.	Cognome e Nome	data di nascita	N° tessera FIV	Portatile	E-mail	Indirizzo Derive	Indirizzo Tavole	Indirizzo Altura
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

DICHIARA

esplicitamente che tutti i nominativi soddisfano i “**REQUISITI PER ACCEDERE AL CORSO**” previsti dalla Normativa F.I.V. vigente per i Corsi di Formazione Federale di Vela di I livello – 1^ parte Allievo Istruttore.

_____ *li* _____

il Presidente
(timbro della Società e firma)