MODULO ACCREDITO GOMMONI

Al COMITATO ORGANIZZATORE Lega Navale Italiana sez. Ostia ASD
della MANIFESTAZIONE: Campionato Zonale Optimist
che si terra a: Ostia Lido dal: 03/10/2020 al: 04/10/2020

IL Sottoscritto/a (Allenatore)

Cognome e nome	Data di nascita
Indirizzo	Località
Circolo	Tessera FIV
Allenatore/Accompagnatore di:	

		Categoria (con una X)	
Cognome e nome atleta	**N. Velico**	**U16**	**U11**

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone	Lunghezza
Motorizzazione	Radio VHF ◯ SI ◉ NO

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 _____

(Riservato per la segreteria)
Numero Assegnato: