  

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE**

**Campionato Zonale 2020 *Classe O P T I M I S T***

***Ancona 02 febbraio 2020***

***X^ ZONA***

*Si prega di elencare qui di seguito tutti gli atleti che si desidera iscrivere indicando per ognuno di essi tutti i campi richiesti*

IL sottoscritto ALLENATORE/ACCOMPAGNATORE

NOME:

COGNOME:

CIRCOLO DI APPARTENENZA:

TESSERA FIV N°:

TEL:

Chiede di pre-iscrivere i seguenti timonieri:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | N.Velico | Cognome | Nome | Cat. | Tessera FIV |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data

Firma