  

MODULO RIENTRO

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD S.E.F. Stamura asd Ancona della MANIFESTAZIONE: *REGATA ZONALE AGONISTICA OPTIMIST REGATA ZONALE PRE AGONISTICA OPTIMIST***

***Regata valida come 1a prova del campionato zonale X Zona FIV Ancona, 19 e 20 febbraio 2022***

***IL Sottoscritto/a***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nom | e: | 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:

# DICHIARA

la propria disponibilità che tutti gli atleti da me assistiti sono rientrati alla base nautica del circolo organizzatore.

## DATA FIRMA (leggibile)

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)