

**MODULO DI ADESIONE AI TEST DI SELEZIONE DEL CORSO PER  
“ALLIEVO ISTRUTTORE DI VELA”**

Al presidente della  
Federazione Italiana Vela – IV Zona  
Via Vitorchiano, 113 – 00189 Roma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Tessera FIV n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di presidente della società \_\_\_\_\_ codice FIV \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione dei sottoelencati soci alla Selezione del  
Corso Allievo Istruttore di Vela previsto il giorno \_\_\_\_\_

N.	Cognome e nome	Data di nascita	N. Tessera FIV	E-mail / cell.	Deriva	Tavola	Altura
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Per ciascun candidato indicare con una X nella colonna corrispondente l'indirizzo che si desidera seguire (deriva, tavola, altura)

**DICHIARA**

Esplicitamente che tutti i nominativi indicati soddisfano i “Requisiti per accedere al corso” previsti dalla Normativa FIV vigente per i Corsi di Formazione Allievo Istruttore Federale di Vela.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Il presidente**  
(Timbro e firma)