

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO
A CURA DEL PRESIDENTE DELL’AFFILIATO FIV PRESENTANTE**

Il sottoscritto _____

Presidente del Circolo Affiliato FIV _____

chiede l’iscrizione di _____ tessera FIV n° _____

nato a _____ il ___ / ___ / ____ residente a _____

via _____ n° _____ telefono (cellulare) _____

e-mail _____@_____ tesserato presso _____

al corso/ ai corsi: BOAT SECURITY SAIL

A tal fine dichiara quanto segue:

1. il candidato ha buone capacità tecniche nella conduzione di imbarcazioni del tipo:
 derive catamarani yacht e monotipi tavole a vela kiteboard wingfoil
2. il candidato ha svolto attività sportiva velica come da curriculum allegato (indicare i risultati dell’anno in corso e degli ultimi due anni);
3. il candidato sa nuotare e immergersi con disinvoltura, anche con indumenti.

Data ___ / ___ / _____

Firma del Presidente
e timbro della società

Cognome:

Nome:

NOTIZIE GENERALI:

1) Quando hai iniziato ad andare in barca?

Occasionalmente, in estate

Consapevolmente, durante l'anno

2) Quanti anni avevi ?

Meno di 8 8-14

15-20 Più di 20

3) Che tipo di attività velica svolgi?

Agonistica

Amatoriale

Altro:

DERIVA TAVOLA A VELA
 ALTURA KITEBOARD WINGFOIL

4) Con quale imbarcazione

5) Ti consideri aggiornato in campo velico

SI NO

6) Quando hai deciso di collaborare con il tuo
Affiliato o con la Scuola Vela?

7) Perché?

ho smesso di regatare

per rimanere nell'ambiente

per scoprire nuovi campioni

Mi piace insegnare

Per guadagnare

Altro:

8) Al corso ti ha mandato il Club, o hai deciso
da solo di parteciparvi?

Club

Da solo

**CARRIERA
AGONISTICA:**

Classe e Manifestazione (indicare le più importanti negli ultimi anni)	Risultato	Anno

(nel caso non bastassero le righe allegare un elenco separato)

DATA

(Firma leggibile del candidato)