



# MODULO ACCREDITO PERSONE DI SUPPORTO ALLENATORI / GENITORI / ACCOMPAGNATORI

AL COMITATO ORGANIZZATORE  
della MANIFESTAZIONE  
in programma

YACHT CLUB ADRIACO ASD  
17° TROFEO "BARON BANFIELD UNDER 16"  
TRIESTE (TS) - 15 GIUGNO 2024

## IL SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome:	
Circolo velico:	N° tessera FIV:
numero di cellulare:	
e-mail:	

## CONCORRENTI ASSISTITI

<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>
<b>Nominativo</b>	<b>N° Velico</b>

## Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

## CHIEDE

di esser accreditato e 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.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

