



Codice Corso: **2Liv-26_1**

CORSO ISTRUTTORI DI 2° LIVELLO FIV Allenatore (A) - 2026 - 27

ALLEGATO AL MODULO DI ISCRIZIONE ON-LINE

Il / La sottoscritto/a _____ Tessera FIV n. _____

Società _____ Zona _____

Cellulare _____ Indirizzo Mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso Istruttori sopra descritto per la disciplina:

Derive	☐
Catamarani	☐
Tavole a Vela	☐
Kiteboard	☐
Wingsport	☐
YeM	☐

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere ottemperato all'ottenimento di tutti requisiti previsti per accedere al corso di "Istruttore di Secondo Livello FIV" ed in particolare dichiaro di soddisfare tutti i punti disciplinati al paragrafo "Requisiti per Accedere al Corso" della Normativa Formazione Istruttori FIV; dichiaro, altresì, di essere in regola con il tesseramento valido per l'anno in corso con idoneità medico sportiva.

luogo e data

firma