



Federazione Italiana Vela
IV ZONA

COMUNICAZIONE INIZIO TIROCINIO

Il sottoscritto/a _____ tessera FIV n. _____ nato/a il _____,

- abilitato ad effettuare il periodo di tirocinio **in qualità di A.D.I.** per la disciplina _____
al termine del corso tenutosi il _____
- abilitato a svolgere l'attività di **Allievo Istruttore** per la disciplina _____
in data _____

Dichiaro inoltre di essere tesserato FIV per l'anno in corso con visita medica in corso di validità.

Dichiaro di aver iniziato il giorno _____ per complessive ore _____ il percorso di tirocinio previsto presso:

- la società affiliata FIV /SVA _____ sotto la supervisione dell'istruttore tutor _____ n. tessera FIV _____
cell. _____ email _____
- presso la società FIV _____ inserita nell'elenco delle società FIV certificate dalla Zona e sotto la supervisione dell'istruttore Tutor certificato dalla FIV IV Zona _____ n. tessera FIV _____
cell. _____ email _____

Solo per gli Allievi Istruttori:

- Dichiaro di aver effettuato l'iscrizione al Registro Allievo istruttori in attività con l'invio agli uffici centrali di Genova della modulistica prevista e la quota di iscrizione di euro 50,00 in data _____ e comunque prima dell'inizio del periodo di tirocinio.

Sono a conoscenza che, nel caso siano stati riscontrati debiti formativi, la Zona potrà darne comunicazione all'Istruttore Tutor sopra indicato.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D. LGS. n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma del tirocinante

Firma dell'Istruttore Tutor



Federazione Italiana Vela - IV Zona Lazio
Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI - Federazione Sportiva Paralimpica riconosciuta dal CIP

