



Federazione Italiana Vela  
I ZONA

Da compilare e mandare via  
mail a: [i-zona@federvela.it](mailto:i-zona@federvela.it)

## CORSO VHF - SRC MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città': \_\_\_\_\_ Tess. FIV : \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO: VHF- SRC

che si terrà in data: **4 Maggio 2024**

Resta inteso che la presente iscrizione sarà valida solo quando verserò la quota di iscrizione al corso, mezzo Bonifico Bancario presso:

**Banca Nazionale del Lavoro**

**Iban: IT04T0100501400000000013522**

**Conto corrente intestato a: F.I.V. Comitato zona 1**

**Specificando come causale "corso VHF-SRC, data del corso, cognome e nome del/i partecipante/i"**

**(Per cortesia inviare poi via mail copia del versamento effettuato.)**

Data : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_