Iscrizione 1° tappa Campionato zonale Windsurfer 2023

|  |
| --- |
| **Dati Atleta** |
| **Cognome:** | **Nome:** |
| email: | telefono: |
| sesso: ❐ m ❐f |  |
| Data di Nascita: | Luogo di Nascita: |
| Indirizzo: | Comune: |
| CAP: | **pPeso:** |
| **Dati iscrizione** |
| Categoria: | N. tessera FIV: |
| Numero velico: | Circolo: |
| **Riservato alla segreteria** |
| ❏ Tessera FIV | ❏ Tessera di classe |
| ❏ Assicurazione | ❏ Copia Bonifico |

*Ancona, li Firma*