

DISTINTA DI TEAM

REGATA: DEL:

SESSIONE: delle ORE:

CAMPO DI REGATA:

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI

Componenti equipaggio

Comp	Cognome / Nome	Data di nascita	TESSERA FIV N°	Tipo/n. documento ⁽²⁾
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

NOTA: i componenti dell'equipaggio dovranno essere in numero **minimo di 3 elementi**; il *Responsabile di team* potrà anche essere un componente dell'equipaggio.

	Cognome / Nome	Tipo/n. documento ⁽²⁾
Responsabile di team		
Tecnico		
Responsabile sanitario		

NOTA: il *Tecnico* ed il *Responsabile sanitario* non sono componenti obbligatori

IL RESPONSABILE DI TEAM	IL RESPONSABILE DI REGATA
Firma _____	Sig. _____
	Firma _____

(2) riportare gli estremi di un documento legalmente riconosciuto ed in corso di validità