

**Scheda di segnalazione dei requisiti del Tesserato ai fini della assegnazione o conferma annuale di posto barca.**

Il sottoscritto ....., in veste di Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione.....  
.....

Ai fini esclusivi dell'assegnazione/conferma del posto barca n..... al signor.....

Dichiara che (barrare la casella che corrisponde e completare le dichiarazioni):

<input type="checkbox"/>	È iscritto a questa Associazione dal.....
<input type="checkbox"/>	Tesserato FIPSAS dal.....
<input type="checkbox"/>	Dispone del tesserino azzurro del Ministero come praticante della pesca amatoriale
<input type="checkbox"/>	Pratica abitualmente attività sportiva amatoriale nei settori ..... (superficie, apnea, immersione con autorespiratore, nuoto pinnato) di pertinenza della Federazione
<input type="checkbox"/>	Dispone della tessera atleta e della relativa abilitazione medica per l'attività agonistica nel settore di .....
<input type="checkbox"/>	È atleta azzurro ovvero immesso nel gruppo degli atleti di interesse nazionale
<input type="checkbox"/>	È Istruttore federale nel settore ..... (superficie, apnea, immersione con autorespiratore, nuoto pinnato) di pertinenza della Federazione
<input type="checkbox"/>	Svolge all' interno di questa Associazione attività di gestione, collaborazione e supporto alle iniziative sociali (alcune righe per specificare: p.e. fa parte del Consiglio Direttivo o di Organi Federali, presta assistenza tecnica nell' organizzazione delle attività sociali.....)
<input type="checkbox"/>	È meritevole di particolare considerazione, per l'età o per aver svolto attività sportiva o iniziative rilevanti a favore della Federazione. (alcune righe per specificare età e storia.....)

Firmato

( Timbro Società e firma presidente )

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione ed accettare le disposizioni contenute nelle Norme Regolamentari di gestione dell'ormeggio.

Comunica che il proprio recapito è....., cell. -----, ed in caso di mancata reperibilità segnala in subordine il recapito del Sig..... al cell.....

Firmato

Il Tesserato assegnatario

Trieste, il.....