



CIRCOLO VELICO LA SPEZIA TROFEO FIORILLO 2017

Num. Velico	<input type="text"/>	Club	<input type="text"/>
Nome Yacht	<input type="text"/>	Tipo	<input type="text"/>
Proprietario	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Tel. fisso	<input type="text"/>	Tel. cell.	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Classe	<input type="checkbox"/> J 24 <input type="checkbox"/> METEOR <input type="checkbox"/> GRAN CROCIERA <input type="checkbox"/> O.R.C.		

Tassa d'iscrizione allegata: SI NO Dichiarazione di responsabilità firmata: SI NO

ELENCO EQUIPAGGIO

TIMONIERE
EQUIPAGGIO

TESSERA F.I.V.

Allego fotocopie di: Certificato di stazza Polizza Assicurazione imbarcazione Tessere F.I.V.

Codice IBAN CARISPEZIA intestato a Circolo Velico La Spezia A.S.D. : IT 92 J 0603010701000046348808

La Spezia, _____
(Data)

(Firma)