



MODULO ACCETTAZIONE INCARICO
TECNICO FEDERALE – TECNICO REGIONALE
(SCUOLA MOTONAUTICA)

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- TECNICO FEDERALE ☐
- TECNICO REGIONALE ☐

Tesserato per l'anno _____ presso la società _____

Tesseramento FIM nr. _____ e-mail: _____ cell. _____

Tesserato per l'anno _____ presso la società _____

Tesseramento FIM nr. _____ e-mail: _____ cell _____

Dichiara:

- di accettare l'incarico presso la Scuola Motonautica _____ dando la piena disponibilità;
- di essere a conoscenza del vigente Regolamento Scuola Motonautica (pubblicato sul sito FIM).

Firma per accettazione Tecnico Federale

Firma per accettazione Tecnico Regionale

(data e luogo)

(firma PRESIDENTE SOCIETA')

Da inviare alla Segreteria FIM (l.ciuccatosti@fimconi.it)

