



Federazione Italiana Vela
XII ZONA

SCHEDA RICHIESTA GOMMONE

(per ciascun singolo mezzo)

AFFILIATO RICHIEDENTE: _____

MANIFESTAZIONE: _____

SCOPO UTILIZZO DEL MEZZO: _____

PERSONE CHE USERANNO IL MEZZO (SOLO TESSERATI FIV, GENERALITÀ e QUALIFICA):

- _____
- _____
- _____

DATA DI RITIRO: __/__/____

DATA DI RICONSEGNA: __/__/____

N.B. con almeno 48 h di anticipo dovrà essere comunicato telefonicamente

(328.9177562 Francesco Pappagallo)

anche un orario per ciascuna data con il nome dell'incaricato

TIPO DEL MEZZO: _____

NOTE SULLO STATO D'USO:

Data _____

Timbro del circolo e firma del Presidente dell'Affiliato



Federazione Italiana Vela
XII ZONA

RITIRO MEZZO

PERSONA CHE RITIRA _____

DATA _____ FIRMA _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEI MEZZI _____

RICONSEGNA MEZZO

PERSONA CHE RICONSEGNA _____

DATA _____ FIRMA _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEI MEZZI _____