**ALLEGATO 2 - MODULO DI ACCREDITO**

**Dichiarazione da inviare entro il 10 GIUGNO 2021 tramite mail a:**

[circolokayak@tiscali.it](mailto:circolokayak@tiscali.it) e centrofederale@federcanoa.it

**In caso di variazioni, informare il Covid Manager Sig.ra Sabrina Rossi al momento dell’accredito**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di presidente della Società

**CODICE SOCIETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME SOCIETA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA CHE**

**I mezzi (automezzi e carrelli) che parteciperanno sono**:

Automezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ targa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le tensostrutture (gazebo) al seguito sono n**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **di metri q. totali** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gli atleti sono n.** \_\_\_\_\_\_\_\_ , **indicare nome e cognome:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **11.** |  |
| **2.** |  | **12.** |  |
| **3.** |  | **13.** |  |
| **4.** |  | **14.** |  |
| **5.** |  | **15.** |  |
| **6.** |  | **16.** |  |
| **7.** |  | **17.** |  |
| **8.** |  | **18.** |  |
| **9.** |  | **19.** |  |
| **10.** |  | **20.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **21.** |  | **26.** |  |
| **22.** |  | **27.** |  |
| **23.** |  | **28.** |  |
| **24.** |  | **29.** |  |
| **25.** |  | **30.** |  |

**Il Team Leader responsabile della trasferta è il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tessera FICK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero di cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e gli accompagnatori accreditati (massimo uno ogni sei atleti) saranno in nr. di \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome numero tessera FICK):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **Tessera FICK** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( firma)*