

## LEGA NAVALE ITALIANA

AL DELEGATO REGIONALE

e, in copia:

ALLA PRESIDENZA NAZIONALE

Domanda di assegnazione della qualifica di Esperto Velista della Lega Navale Italiana.

Il sottoscritto

Cognome e nome

Titoli Accademici e/o onorifici

Data di nascita

Luogo

Socio della Sezione di

N° tessera

dal

In possesso di

Patente nautica tipo

In data

rilasciata da

con il n°

Domiciliato a: Città

Via o Piazza

Telefono

Prov.

n°

Attività nautica svolta (agonistica o didattica):

chiede che gli sia assegnata la qualifica di Esperto Velista della Lega Navale Italiana.  
(da allegare l'eventuale libretto di navigazione a vela)

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

Visto il Presidente

di .....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_