



**ACQUAFRSCA SPORT CENTER**  
**Brenzone sul Garda**

**30-31 OTTOBRE 2021**

**HALLOWEEN CUP**

**MODULO REGISTRAZIONE COACHES**

coach  trainer  parente  CLUB \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DURANTE LA REGATA:**

---

---

Con la presente dichiaro che sono responsabile per i concorrenti elencati di seguito e che mi impegno ad usare il gommone per l'assistenza/soccorso per tutta la durata della regata, secondo le istruzioni impartite dal Comitato Organizzatore e dal Comitato di Regata.

Elenco dei concorrenti:

---

---

---

---

---

Numero assegnato di coach boat

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_