

Nom de l'Escola de Vela _____

NIF/CIF _____ Adreça _____

Població _____ CP _____

Telèfon _____ E-mail _____

Núm. inscripció al Registre d'Entitats Esportives (cas de Club o Associació Esportiva) _____

Titular Responsable (major d'edat i en ple exercici dels drets civils) _____

DNI _____ Telèfon _____ E-mail _____

Director Escola de Vela _____

DNI _____ Telèfon _____ E-mail _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____

Nom i cognoms del Tècnic _____

T1 T2 T3 N° ROPEC _____



Disposa de

Espai sessions teòriques
Pissarra
Audiovisuals
Boies

Vestuari
Farmaciola
Panyol
Llanxes de seguretat

Estació meteorològica
Walkies
Estació Ràdio
Prismàtics

Embarcacions *Especifiqueu model i quantitat*

Quantitat

Individual

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Col·lectiva

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Creuer

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Catamarà

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Patí

_____	_____
_____	_____
_____	_____

TDV

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Activitat els mesos de: G F M A M J J A S O N D

Com a responsable de l'Escola de Vela, accepta els requeriments establerts al Reglament de Reconeixement d'escola de Vela i sol·licita ser Escola Reconeguda. Així mateix, declara que totes les dades aquí indicades són vigents.

Signatura i segell
