

MODULO DI ISCRIZIONE

XIV TROFEO AMMIRAGLIO SICUREZZA Formia 19-20 ottobre 2019

OPTIMIST C - J	LASER 4.7 - Rad - Std	DINGHY	RS Feva	29er	Tavole	Hobie Cat
----------------	-----------------------	--------	---------	------	--------	-----------

Categoria:

M	F
----------	----------

Numero Velico (del certificato): richiede cambio (barrare la casella) <input type="checkbox"/>	(spazio per nuovo N. Vel. Solo se autorizzato, compila la Segr. Di Regata)
--	--

TIMONIERE (*)

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Indirizzo:	Cap:	Città: Prov.
Cell:	E-Mail:	Tess. FIV: Tess. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:

PRODIERE (*)

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Indirizzo:	Cap:	Città: Prov.
Cell:	E-Mail:	Tess. FIV: Tess. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata World Sailing.2017/2020, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabile sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in mare che in terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 della World Sailing: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere *in regata* è solo sua". Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Data

Firma del/i Genitore/i (*)

(o di chi ne fa le veci purché maggiorenne)
(leggibile)

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
Certificato di Assicurazione		
Tassa Iscrizione		
Cambio numero velico		

Note Allenatore/accompagnatore:

Dichiaro che il giorno ____/____/2019 ho ritirato tutti i documenti presentati all'atto dell'iscrizione.

Firma (leggibile)