

MODULO DI ISCRIZIONE

XV CAMPIONATO INVERNALE DEL GOLFO DERIVE

Formia 17 novembre 2019 -16 febbraio 2020

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

Categoria:

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

Numero Velico (del certificato):

(spazio per nuovo N. Vel. Solo se autorizzato, compila la Segr. Di Regata)

richiede cambio (barrare la casella)

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		

<p>Note Allenatore/accompagnatore:</p>

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

_____ Firma (leggibile)