

MODULO DI ISCRIZIONE
Regata Zonale
Classi Laser Standard, Laser Radial. Laser 4.7
Anzio, 10 febbraio 2019

NUMERO VELICO:

CLASSE:

<input type="checkbox"/> Laser Standard	Open <input type="checkbox"/>	U19 <input type="checkbox"/>	U21 <input type="checkbox"/>	Over 35 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Laser Radial Maschile	Open <input type="checkbox"/>	U17 <input type="checkbox"/>	U19 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Laser Radial Femminile	Open <input type="checkbox"/>	U17 <input type="checkbox"/>	U19 <input type="checkbox"/>	U21 <input type="checkbox"/>	Over 35 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laser 4.7	Open <input type="checkbox"/>	U16 <input type="checkbox"/>	U18 <input type="checkbox"/>		

TIMONIERE:

Cognome: _____ Nome: _____ M F

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo: _____ Cap: _____ Città: _____ Prov. _____

Cell: _____ Email: _____

Tess. FIV: _____ Tess. Classe: _____

Circolo: _____ Zona FIV: _____

Allenatore/accompagnatore:

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W. S. in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità 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 acqua sia a 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 dell' W. S. : "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l'attività velico sportiva in vigore in Italia. 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. Concedo pieno diritto e permesso all'Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante l'evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Data

Firma

 (Per i minorenni firma del genitore o dell'esercente potestà genitoriale o dell'accompagnatore)

Spazio riservato alla Segreteria:

Tessera FIV <input type="checkbox"/>	Assicurazione RC <input type="checkbox"/>	Associazione di classe <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	---