



## V TAPPA TROFEO OPTIMIST ITALIA KINDER+SPORT 2017

23-24 settembre 2017

leganavaleancona@gmail.com

tel.fax. 071 206656

### MODULO DI ISCRIZIONE

Numero velico <i>richiede cambio (barrare la casella)</i> <input type="checkbox"/>	Categoria
Nuovo Numero velico	Motivo cambio numero velico

#### TIMONIERE

cognome:	nome:			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M		F
tel.	email:			
zona FIV:	circolo:			

#### Allenatore/Accompagnatore

Cognome e nome	cell.
----------------	-------

#### Alloggio durante la regata

denominazione e indirizzo
---------------------------

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F.2017/2020, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabile 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 dell' I.S.A.F.: "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**

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	SI	NO
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di stazza		
Certificato di Assicurazione		

Note
------