



VARAZZE CLUB NAUTICO

Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla regata:

Coppa Stefano Neri

**Regata valida per il Campionato Zonale
26 gennaio 2020 – Varazze**

Categoria

Laser 4.7

Laser Radial

Laser Standard

<p>Numero Velico (del certificato):</p> <p><i>richiede cambio</i> (barrare la casella) <input type="checkbox"/></p>	<p>Nuovo N. Vel.</p> <p>Autorizzato <input type="checkbox"/> Non autorizzato <input type="checkbox"/></p>
--	---

TIMONIERE

Nome	Cognome
Indirizzo	Data di nascita
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Telefono	Mail
Tessera FIV	Tessera Classe
Circolo	Zona

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F. 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 che 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' 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 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 minori di 18 anni firma del genitore o del tutore legale _____

Spazio riservato alla Segreteria:	Tessera FIV	
	Iscrizione alla Classe	
	Certificato Assicurazione	
	Pagato	