



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore *Società Vela Oscar Cosulich*

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

Regata Zonale

Classi

*Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7
Monfalcone, 29-30 aprile 2017*

Classe: LASER

Categoria:

M	F	4.7	RADIAL	STANDARD
----------	----------	------------	---------------	-----------------

Numero Velico (del certificato):

(richiede cambio)

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo e-mail, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello".

TIMONIERE

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Cap:

Città:

Prov.

Cel:

E-Mail:

Tess. FIV:

T. Classe:

Circolo:

Cod. Circolo:

Zona FIV:

Allenatore: Inserire l'eventuale nominativo dell'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 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 della 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 per informazioni stampate.

Data: _____

Firma _____





(RISERVATO ALLA
SEGRETERIA)

Pagina 2 del Modulo di Iscrizione

	Si	No
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
Certificato di assicurazione		
Tassa di Iscrizione		

Note

Richiede cambio di N° Velico

Motivo:
Approvato

Nuovo numero velico:

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

Firma
(leggibile)