



CAMPIONATO ZOOM
Monotipi Alto Adriatico

TAPPA	
<input type="checkbox"/> 1 : Grignano : SNG	<input type="checkbox"/> 2 : Monfalcone : SVOC
<input type="checkbox"/> 3 : Trieste : STV	<input type="checkbox"/> 4 : Trieste : LNI

DATI BARCA (boat data)	
N° velico (sail n.)	Nome barca (boat name)
Società velica (sailing Club)	<input type="checkbox"/> UFO 28 OD <input type="checkbox"/> Zero <input type="checkbox"/> Meteor
DATI ARMATORE (owner data)	
Nome e cognome (name)	Tessera FIV
Indirizzo (address)	Cellulare (mobile)
Cap e città (Zip Code&city)	E-mail
Compagnia Assicuratrice	N. Polizza
DATI SKIPPER (skipper data)	
Nome e cognome (name)	Tessera FIV
DATI EQUIPAGGIO (crew data)	
Nome e cognome (name)	Tessera FIV

Allego tassa d'iscrizione pari a €

SI NO

Data pagamento ____ / ____ / 2017

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' – Accetto di sottopormi al regolamento di regata ISAF, alle disposizioni della FIV sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, al bando di regata, ed alle istruzioni di regata. Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità marine del mio Yacht, del suo equipaggiamento, dell'efficienza del suo equipaggio, della sua sistemazione e di quanto possa accadere a causa di deficienze relative a quanto descritto, ivi compresi i danni a persone e/o cose. Mi impegno a partecipare con tutte le dotazioni di sicurezza ed i collaudi richiesti dalla Legge in relazione alla rotta che intendo seguire nello svolgimento del percorso indicato dalle istruzioni e dal bando di regata. Mi impegno ad indossare ed a far indossare a tutto l'equipaggio i giubbotti salvagente in tutte le condizioni meteorologiche avverse, di pericolo, di scarsa visibilità e comunque nelle ore notturne. Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità il Circolo organizzatore delle regate, il Comitato per le proteste ed il Comitato di regata e tutti coloro che concorrono nella organizzazione della stessa sotto qualsiasi titolo, assumendo a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione del mio Yacht alla regata. Prendo e do atto ad ogni effetto che nelle regate per cabinati non può essere assicurata alcuna organizzazione di soccorso, ragione per cui una volta partito, dichiaro di poter contare unicamente sui propri mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che l'autorità governativa tiene a disposizione di qualsiasi navigante.

Il sottoscritto, responsabile dell'imbarcazione sopraindicata, in possesso della tessera FIV, attesta che i componenti sopraelencati di nazionalità italiana sono in regola con la normativa federale per l'anno in corso e con la normativa sanitaria nazionale in vigore. Il sottoscritto dichiara di essere in regola con la normativa FIV per quanto riguarda la pubblicità e di essere in possesso della relativa licenza. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto copia del bando di regata e delle istruzioni di regata, di essere in possesso di idonea assicurazione R.C. come previsto al punto "Responsabilità-Assicurazione" del Bando di Regata. Presto il consenso per l'eventuale diffusione dei dati personali anagrafici conferiti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Nome e Cognome _____ Firma _____