



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore *Società Vela Oscar Cosulich*
Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

Regata Zonale <i>Classi</i> Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7 Monfalcone, 29 aprile 2018
--

Classe: LASER

Categoria:

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

Numero Velico (del certificato): <i>(richiede cambio <input type="checkbox"/>)</i>
--

"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: Prov.	Cap:	Città:	
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 o per informazioni stampate.

Data: _____

Firma _____

Per I minori di 18 anni firma di un genitore o del tutore legale





**(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
Si
No

Nuovo numero velico:

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

Firma
(leggibile)