



Regata Zonale
Classi Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7
Società Vela Oscar Cosulich
3 marzo 2019



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
Tessera FIV _____ Circolo _____ Cod. circolo _____
Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Cell. _____ e-mail _____ Nominativo ZULU _____

ALLENATORE/ACCOMPAGNATORE DI:

Nominativo	N° Velico	Classe

Dati mezzo di assistenza:

Tipo gommone: _____ Lunghezza: _____

Motore: _____ HP: _____

-] **CHIEDE** di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione,
-] **DICHIARA** esplicitamente di accettare tutte le norme indicate nel RRS WS vigente, nel Bando, nelle istruzioni e in tutte le altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione;
-] **DICHIARA** 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.
-] **ACCETTA** di fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione, dichiarando la propria disponibilità a mettersi a disposizione del CdR e a seguirne le direttive ed istruzioni ed impegnandosi ad avere una radio vhf a bordo

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

DOCUMENTO	SI	NO
Tessera FIV		
Bandiera		
Cauzione € 10,00		

NOTE:

Si autorizza l'allenatore/accompagnatore _____ ad uscire in mare durante la Regata Zonale Laser dd 29 aprile 2018.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento ad insindacabile giudizio del C.O. e del C.d.R.

Data _____

Timbro e firma segreteria _____