

Città di Monfalcone 29 maggio

2022

OPEN

Yacht _____

ELENCO DELL'EQUIPAGGIO:

	Cognome e Nome	N° FIV Con certif. medico	Naz.	Ruolo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Cognome e Nome del Responsabile :

_____ Abitante a _____ CAP _____

in via _____ n° _____ Tel. / Cellulare _____ Mail _____

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto responsabile dell'imbarcazione sopra citata dichiaro di aver preso visione del Bando di Regata e di aver iscritto detta imbarcazione nella corretta classe e categoria di appartenenza. Accetto inoltre di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF 2013/2016 con le norme integrative FIV ,al Regolamento di Classe per quanto non in contrasto con le Istruzioni di Regata, al Bando ed alle Istruzioni di Regata.

Dichiaro di assumermi personale responsabilità sulle "qualità marine" del mio yacht, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione a qualsiasi titolo.

Sono a conoscenza della Regola Fondamentale " 4 ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata". Dichiaro inoltre, consapevole che una falsa dichiarazione comporta la squalifica dell'imbarcazione e le ulteriori penalizzazioni previste dalla normativa FIV, che tutti i componenti dell'equipaggio sono elencati nella Lista dell'equipaggio e che tutti sono in possesso della tessera FIV vidimata per l'anno in corso ed in regola con le prescrizioni sanitarie come previsto dalla Federazione Italiana Vela.

Con la presente dichiaro inoltre di accettare le regole relative alle norme di sicurezza e di essere dotato di assicurazione R.C. con estensione regate.

Data _____

Firma _____

Note: Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti (pena l'esclusione dalla competizione)