

MODULO D'ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla regata:

MEMORIAL ANGELA LUPI Regata Optimist 2018	Marina di Varazze, 24-25 Novembre 2018
---	---

Categoria	
JUNIORES	CADETTI

Numero Velico <i>(del certificato):</i> <i>richiede cambio (barrare la casella) <input type="checkbox"/></i>	Nuovo N. Vel. Solo se autorizzato- Compila la Segr. di Regata
--	---

TIMONIERE

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ Cap:Città: _____ Prov. _____

Cell: _____ E-Mail: _____ Tess. FIV: _____ T. Classe: _____

Circolo: _____ Cod. Circolo: _____ Zona FIV: _____

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F.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 dell' I.S.A.F.: "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: _____



(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

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

Note

Richiede cambio di N° Velico

Motivo:

Nuovo numero velico:

Approvato	Si	No
------------------	-----------	-----------

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

Firma
(leggibile)