



VARAZZE CLUB NAUTICO

**Al Comitato Organizzatore**

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

**Coppa Stefano Neri**

**Selezione nazionale**

**23-24 gennaio 2021 – Varazze**

**Categoria**

Laser 4.7

Laser Radial

Laser Standard

<p><b>Numero Velico</b> (del certificato):</p> <p><i>richiede cambio</i> (barrare la casella) <input type="checkbox"/></p>	<p>Nuovo N. Vel.</p> <p>Autorizzato <input type="checkbox"/> Non autorizzato <input type="checkbox"/></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TIMONIERE**

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Sesso</b>	<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>
<b>Telefono</b>	<b>Mail</b>
<b>Tessera FIV</b>	<b>Tessera Classe</b>
<b>Circolo</b>	<b>Zona</b>

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:

Per i minori di 18 anni firma del genitore o del tutore legale \_\_\_\_\_

<b>Spazio riservato alla Segreteria:</b>	Tessera FIV	
	Iscrizione alla Classe	
	Certificato Assicurazione	
	Pagato	