



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore : **CVCogoleto - CVArezano - CNUCostaguta**
Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

Campionato Intercircoli Derive 2018 <i>dal 17 Giugno al 26 Agosto</i>	Classe: Tutte le Derive escluso gli Optimist
---	--

Categoria:	Numero Velico (del certificato):		
<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table> <input type="text"/>	M	F	<i>(richiede cambio)</i>
M	F		

"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:	Cap:	Città:
Prov.		
Cel:	E-Mail:	Tess. FIV:
		T. Classe:
Circolo:	Cod. Circolo:	Zona FIV:

PRODIERE

Cognome:	Nome:	Data di nascita:
Indirizzo:	Cap:	Città:
Prov.		
Cel:	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		Note
Tessera FIV				
Tessera di Classe				
Certificato di Stazza				
Certificato di Assicurazione				
Tassa di Iscrizione				
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)
