



COPPA BAIA DI SISTIANA

Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7

INTERZONALE

QUARTA PROVA CAMPIONATO ZONALE XIII ZONA

DOMENICA 8 MAGGIO 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

Numero Velico

STANDARD RADIAL 4.7

Timoniere
 Data di nascita Tessera FIV
 Società velica appartenenza Zona FIV
 E mail Cellulare
 Indirizzo
 Nome accompagnatore in mare

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto accetta di sottoporsi al Regolamento di Regata ISAF 2013-2016, alle disposizioni integrative della FIV sotto la cui giurisdizione la regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata ed al Regolamento di Classe. Dichiara inoltre esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose proprie o di terzi, sia in terra che in mare, in relazione alla propria partecipazione alla regata riferita al presente modulo di iscrizione. Acconsente al trattamento dei dati inseriti per fini esclusivamente istituzionali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96.

Data

Firma
 (per i minorenni firma del genitore o l'esercente la
 potestà genitoriale o accompagnatore con allegata
 copia del documento di identità)

Riservato alla segreteria:

Controllato :

Tessera FIV note
 Tessera AICL note
 Assicurazione note