

ASD Diporto
Nautico Sistiana



ASD Sistiana89



Società
Nautica LAGUNA



Federazione
Italiana Vela



SISTIANA SAILING WEEK 2023

Sabato 21 ottobre 2023 **Veleggiata TROFEO BAIA DI SISTIANA**
Domenica 22 ottobre 2023 **RILKE CUP e Trofeo Gen. MARTIN**

MODULO DI ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/>	Veleggiata TROFEO BAIA DI SISTIANA	<input type="checkbox"/>	RILKE CUP 2023 e Trofeo gen. MARTIN
--------------------------	---	--------------------------	--

NOME BARCA _____	N.RO VELICO _____		
CLASSE	CROCIERA <input type="checkbox"/>	REGATA <input type="checkbox"/>	LIBERA <input type="checkbox"/>
TIPO / MODELLO _____	COLORE SCAFO _____		
ARMATORE _____			
RESIDENTE A _____	VIA _____		
CAP _____	PROV _____	TELEFONO _____	
CELLULARE _____	E-MAIL _____		
CIRCOLO VELICO _____	TESSERA FIV _____		
TAGLIA MAGLIA ARMATORE: (da XS a XXXL) _____ (gadget esclusivamente per la RILKE CUP 2023)			

DATI PER IMBARCAZIONE:

LUNGHEZZA F.T. _____ m	SUP. VELICA BOLINA _____ mq	DISLOCAMENTO _____ kg
ALBERO/BOMA CARBONIO <input type="checkbox"/>	TIMONE/PALA CARBONIO <input type="checkbox"/>	SCAFO CARBONIO/FIBRA <input type="checkbox"/>
BALLAST <input type="checkbox"/>	CHIGLIA BASCULANTE <input type="checkbox"/>	NO ARREDI INTERNI <input type="checkbox"/>
BOMPRESSO SPORG. CM. <input type="text"/>	TANGONE SPORG. CM. <input type="text"/>	SARTIAME PBO <input type="checkbox"/>
COMPAGNIA ASSICURATRICE _____	N.RO POLIZZA _____	

LISTA EQUIPAGGIO

NOMINATIVO	TESSERA FIV

SEZIONE DEDICATA ESCLUSIVAMENTE ALLA VELEGGIATA TROFEO BAIA DI SISTIANA 2023

vele dacron: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	rollafiocco o garrocci: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	rollaranda: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
anzianità superiore a dieci anni: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	arredi interni da crociera: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	ponte in teak: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
armo frazionato: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	albero rastremato: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	elica a pale fisse: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
salpancora fisso: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	DIPORTO <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/>	altro:

ELENCO OSPITI

	COGNOME E NOME		COGNOME E NOME
1		4	
2		5	
3		6	

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' PER PARTECIPAZIONE ALLA REGATA

Dichiaro che i suddetti dati sono reali e che l'imbarcazione è in regola con le dotazioni di sicurezza previste dalla legge e che è assicurata per la Responsabilità Civile secondo quanto stabilito dalla legge e dalla normativa FIV.

Dichiaro di accettare tutte le norme che disciplinano la regata indicate nel Bando di Regata e di partecipare alla stessa a mio rischio e pericolo e sotto la mia personale responsabilità a tutti gli effetti, essendo il solo responsabile della decisione di partire o continuare la regata.

Dichiaro di essere l'unico responsabile della sicurezza della mia imbarcazione, dell'equipaggiamento, dell'efficienza dell'equipaggio e della rispondenza delle dotazioni di bordo alle esigenze della navigazione e della salvaguardia delle persone imbarcate.

Dichiaro esplicitamente di assumermi ogni responsabilità per danni causati a persone o cose di terzi, a me stesso o all'equipaggio sia in terra che in mare in relazione alla mia partecipazione alla regata.

Sollevo pertanto il Circolo e il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono all'organizzazione a qualsiasi titolo, da ogni responsabilità per danni che potrebbero subire le persone o le cose, siano esse in terra che in mare in conseguenza della mia partecipazione alla regata.

Sistiana _____

Firma _____

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 informiamo che i suddetti dati vengono conservati nel nostro archivio informatico e sono utilizzati dalla nostra associazione ai soli fini sportivi o per gli adempimenti amministrativi previsti dalle normative vigenti. Ai sensi del suindicato Regolamento avete diritto di conoscere i dati in nostro possesso ed opporvi al loro utilizzo se trattati in violazione della legge.

Check segreteria

tessere FIV **assicurazione** **quota iscriz.** **.**