



15 AGOSTO 2015

50° REGATA DEL CANALONE

MODULO ISCRIZIONE

CLASSE	GRUPPO	COLORE SCAFO
NUMERO VELICO	NOME IMBARCAZIONE	

TIMONIERE COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	SOCIETA'	
TESSERA FIV	TELEFONO	E-MAIL

EQUIPAGGIO COGNOME	NOME	TESSERA FIV
EQUIPAGGIO COGNOME	NOME	TESSERA FIV
EQUIPAGGIO COGNOME	NOME	TESSERA FIV
EQUIPAGGIO COGNOME	NOME	TESSERA FIV
EQUIPAGGIO COGNOME	NOME	TESSERA FIV

Assicurazione R.C.: Certificato di stazza SI

Licenza pubblicità SI Tassa di iscrizione SI Ritirato Istruzioni SI

Accetto di sottopormi al regolamento di Regata dell'ISAF, alle disposizioni della Federazione Italiana Vela sotto la giurisdizione della quale la regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata ed al Bando di Regata.

Dichiaro di assumere personale responsabilità "sulle qualità" marine della mia barca, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di scurezza.

Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso e alle mie cose sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità i Circoli organizzatori e tutti coloro che concorrono alla organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Data

Firma timoniere

Firma genitore / tutore per minorenni iscritti

Per la segreteria: Compenso