



MODULO DI ISCRIZIONE

REGATA : **TROFEO RIVE CUSIANE – Campionato Zonale SNIPE e Dinghy 4-5 Luglio 2015**

CLASSE _____ NUMERO VELICO _____

CERTIFICATO DI STAZZA _____ DATA
DI EMISSIONE _____

NOME DELLA BARCA _____

POLIZZA ASSICURAZIONE R.C.n. _____ COMPAGNIA _____

EQUIPAGGIO

TIMONIERE _____ DATA DI NASCITA _____

CIRCOLO DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

NAZIONALITA' _____ TESSERA FIV _____

PRODIERE _____ DATA DI NASCITA _____

CIRCOLO DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

NAZIONALITA' _____ TESSERA FIV _____

Accetto di sottopormi al Regolamento I.S.A.F., alle disposizioni della Federazione Italiana Vela, sotto la giurisdizione della quale la regata viene corsa ed alle istruzioni di regata. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni della Federazione Italiana Vela in merito alla assicurazione di R.C. e di essere conseguentemente in regola con le stesse. Dichiara pertanto di sollevare il Circolo Vela Orta da qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o cose di terzi, sia a terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale con il presente modulo si iscrive.

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, e che i dati potranno essere comunicati a soggetti fisici e giuridici scelti dal Circolo Vela Orta a sostegno e collaborazione per l'organizzazione e lo svolgimento della manifestazione.

Concedo pieno diritto e permesso al Circolo Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico ogni fotografia o ripresa filmata di persone o barche 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.

ACCLUSA TASSA DI ISCRIZIONE SI NO

E-MAIL _____

DATA _____

FIRMA _____



Veneziani
YACHTING™
www.veneziani.it



Assicurare è capire.

ORTA S. GIULIO (NO) – FRAZ. IMOLO – TEL./FAX 0322 90.56.72 – COD. FISC. 80011300037

SEGRETERIA: VIA NOVARA, 46 – 28016 ORTA S. GIULIO (NO) – TEL. 3271214369

Email: segreteria@circolovelaorta.it WEB: www.circolovelaorta.it