

MODULO D'ISCRIZIONE REGATA DEL GOLFO TROFEO CHALLENGE "Piero Sanguineti" Golfo di Sturla 18-19 aprile 2015



Dinghy Snipe Club
associazione sportiva dilettantistica



Circolo Vele Vernazzolesi
associazione sportiva dilettantistica

Si prega cortesemente di compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello leggibile.

La presente domanda include la richiesta di cambio numero velico.		
N° Scafo _____	Nazionalità _____	N° Velico _____

Se N° velico e N° scafo sono diversi occorre l'approvazione del comitato di regata o della Giuria. Indicare qui sopra il motivo.		
Approvazione del Comitato di regata o Giuria: Approvato <input type="checkbox"/> NON Approvato <input type="checkbox"/>		

Nome		Cognome	
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	Indirizzo	
Società			Zona FIV
N° Tessera FIV	ISAF Sailor ID	Tessera di Classe	
Telefono		E-Mail	

Responsabilità

Chi richiede l'iscrizione alla regata accetta e sottoscrive che l'Ente Organizzatore, la FIV, l'associazione di Classe AICD ricusano ogni responsabilità per ogni danno personale o incidente o perdita di vita o proprietà, causato o provocato durante le regate. Gli elementi espressi nel bando di regata, o nelle istruzioni di regata non possono certo ridurre l'assoluta responsabilità che il solo concorrente può gestire durante la conduzione della propria barca. Accetto inoltre di sottostare alle regole dell'ISAF così come risultino modificate da bando, istruzioni di regata e comunicati ufficiali. L'assicurazione sugli incidenti e sulla salute è di totale responsabilità del concorrente.

La presente domanda include l'autorizzazione alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell'evento.

Consenso alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell'evento sul sito internet delle rispettive Società organizzatrici, della Classe Nazionale/Internazionale Dinghy 12p e della Federazione Italiana Vela; tali pubblicazioni potranno contenere al loro interno i propri dati personali identificativi di concorrente (nome e cognome, categoria di età, sesso, Club di appartenenza, numero velico, punteggio).

Data _____ **Firma** _____

Per i minori di 18 anni firma del genitore o del tutore legale _____

Spazio riservato alla Segreteria:

Tessera FIV	
Iscrizione alla Classe	
Certificato Assicurazione	
Pagato	