



# Modulo iscrizione regata



Nome manifestazione : \_\_\_\_\_

## IMBARCAZIONE

|             |  |
|-------------|--|
| classe*     |  |
| n.° velico* |  |
| nome barca  |  |

### TIMONIERE

### PRODIERE

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| cognome*       |  |  |
| nome*          |  |  |
| n.° cellulare* |  |  |
| e-mail         |  |  |

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| COLICO, li* |  |  |
| firma*      |  |  |

tassa  
iscrizione

I sottoscritti accettano con la firma al presente modulo il di sottoporsi al Regolamento di Regata WS 2017-2020 con particolare riferimento alle Regole Fondamentali 3 "Accettazione delle regole" e 4 "Decisione di partecipare alla regata", ed alle altre Reole che disciplinano la presente Manifestazione.  
 Dichiarano di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della propria imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza.  
 Dichiarano inoltre esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a se stessi o alle proprie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con la firma in calce al presente modulo si iscrivono sollevando da ogni responsabilità i Circoli Organizzatori, il Comitato di regata e tutti coloro che collaborano all'organizzazione a qualsiasi titolo.  
 Dichiarano di essere iscritti alla Federazione Italiana Vela o a quella del proprio paese di provenienza, di essere in regola con le norme previste da FIV e dal "Decreto Balduzzi" in merito alla certificazione medica e di aver stipulato una assicurazione per responsabilità civile verso terzi, con una copertura minima di 1.500.000,00 di Euro che preveda la partecipazione a manifestazioni sportive non professionistiche.  
 Dichiarano infine di essere informati e di accettare, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.  
 \* : dati obbligatori

Riservato alla segreteria

|           | pagato |    | tessera FIV |    | cert. stazza |    | tessera classe |    | assicurazione |    |
|-----------|--------|----|-------------|----|--------------|----|----------------|----|---------------|----|
|           | si     | no | si          | no | si           | no | si             | no | si            | no |
| TIMONIERE |        |    |             |    |              |    |                |    |               |    |
| PRODIERE  |        |    |             |    |              |    |                |    |               |    |

Compenso

Note

---



---