



Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla:

**CAMPIONATO ZONALE LIGHTNING**

**04/05 AGOSTO 2018**

**Numero Velico:**


**TIMONIERE**

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Indirizzo (via n° civico):	
CAP:	Località:	Tel:	
tessera FIV:		Tessera Classe:	
Circolo:	Codice Circolo:	Zona F.I.V.:	
EQUIPAGGIO: COGNOME		NOME	
TESS. FIV		TESS. CLASSE	
EQUIPAGGIO: COGNOME		NOME	
TESS. FIV		TESS. CLASSE	

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.SA.F.2017/2020, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabile sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in mare che in terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 dell'I.SA.F.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere *in regata* è solo sua".

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, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Data

Firma del Timoniere (*leggibile*)

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
Assicurazione		

Note