



MODULO DI ISCRIZIONE

Regata Zonale

Classi Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7
Valida per le Selezioni al campionato Nazionale e
per i titoli di Campionato Zonale Assolaser

YACHTING CLUB ANZIO A.S.D.
A.S.D. Centro Velico L'Atollo



Al Comitato Organizzatore

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

REGATA ZONALE LASER Anzio 5 ottobre 2014	Classe: <input type="radio"/> 4.7 <input type="radio"/> Radial <input type="radio"/> Standard	Categoria:
Numero Velico:	M	F

TIMONIERE

cognome:	nome:	
data di nascita:	indirizzo (via n° civico):	
cap:	località:	Tel:
n° tessera FIV:	n° tessera classe:	
circolo:	codice circolo:	zona FIV:

Dichiaro che il Laser con cui parteciperò alla regata è coperto da Polizza RC come da normativa FIV emessa dalla società _____ n.polizza _____

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F.2013/2016, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. 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.S.A.F.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare ad 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 Genitore per i minorenni,
di chi ne fa le veci purché maggiorenne)

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

NOTE

	si	no
Tessera FIV		
Certificato di Assicurazione		
Tessera di Classe		

Dichiaro che il giorno ____/____/2014 ho ritirato tutti i documenti presentati all'atto dell'iscrizione.

Firma (leggibile)