



MODULO DI ISCRIZIONE REGATA

NOME REGATA _____

NOME IMBARCAZIONE _____ MODELLO _____

NUMERO VELICO _____ CLUB DI APPARTENENZA _____

LUNGHEZZA _____ LARGHEZZA _____ PESCAGGIO _____

ISCRIZIONE IN: CLASSE IRC CLASSE ORC CLASSE GRAN CROCIERA

ARMATORE _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

NAZIONE _____ TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

EMAIL _____ N° TESSERA FIV _____

Obbligatorio allegare al modulo di iscrizione:

- Pagamento quota di partecipazione.
 - Certificato IRC, ORC o entrambi in corso di validità.
 - Modello 001 compilato in ogni sua parte e firmato.
- Qualora fosse necessaria una modifica e/o integrazione del documento "Modello 001" sarà possibile farlo entro e non oltre 24 ore prima dell'inizio della regata.

Dichiaro:

- che le informazioni inserite sono esatte;
- che i componenti della lista equipaggio del Modello 001 sono in possesso della tessera FIV in corso di validità
- di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose di terzi, sia in terra che in mare, in conseguenza alla partecipazione alle regate alle quali il presente modulo si riferisce;
- di prendere parte alla manifestazione a mio rischio e pericolo, dispensando l'organizzazione da ogni responsabilità. Il contenuto del bando, o delle istruzioni di regata, non possono essere motivo di riduzione della mia completa ed illimitata responsabilità.

Trattamento dei dati personali:

- ai sensi dell'art. 11 della legge n° 675/1996, essendo edotto di quanto previsto dall'art. 10 della citata legge DO / NON DO il mio consenso al trattamento dei dati personali riportati in questo documento.

DATA E LUOGO

FIRMA ARMATORE

YACHT CLUB CALA DE' MEDICI

Viale Trieste, 142 – 57016 Rosignano Solvay (LI) – tel. 0039 0586 795225 – cel. 0039 333 7920346 - fax 0586 764553 – info@yccm.it