



MODULO LISTA EQUIPAGGIO - TOTANO'S CUP

IMBARCAZIONE _____ N° VELICO / MATRICOLA _____

	COGNOME ENOME	NAZIONE	RUOLO A BORDO	TESSERA FIV N°	SCADENZA VISITA MEDICA*	N° DI TELEFONO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Responsabilità : Accetto di sottopormi al Regolamento ISAF in vigore, alle Istruzioni e al Bando di regata. Dichiaro di assumere personale responsabile sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso e alle mie cose, sia a terra che in acqua in conseguenza alla partecipazione alla Regata, sollevando il circolo organizzatore, il suo Presidente e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola fondamentale ISAF: "Ciascun yacht sarà il solo responsabile delle proprie decisioni di partire o continuare la regata". La mancata compilazione corretta e consegna di questo modulo entro 24 h prima dell'inizio della manifestazione comporterà l'esclusione dalla regata e la perdita totale della quota di iscrizione.

Nome e cognome in stampatello _____

Luogo e data _____

Firma _____

YACHT CLUB CALA DE' MEDICI

Via A. Straulino 1 - 57016 Rosignano Solvay (LI) - Cell. 344.1897875 - Email info@yccm.it