



MODULO DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONE IN CLASSE	IRC	ORC	RATING FIV	LFT
----------------------	-----	-----	------------	-----

ARMATORE	
INDIRIZZO	
CITTA'	
NAZIONE	
TELEFONO	
EMAIL	
TESSERA FIV	
DATA CERTIFICATO MEDICO	

NOME IMBARCAZIONE				
MODELLO				
NUMERO VELICO				
CLUB APPARTENENZA				
LUNGHEZZA		LARGHEZZA		PESCAGGIO
ASSICURAZIONE				

DICHIARO

- a) che le informazioni inserite sono esatte;
- b) che i componenti della lista equipaggio sono in possesso della tessera FIV in corso di validità;
- c) di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose di terzi, sia a terra che in mare, in conseguenza della partecipazione alla regata;
- d) di prendere parte alla manifestazione a mio rischio e pericolo, dispensando l'organizzazione da ogni responsabilità. Il contenuto del bando e delle istruzioni di rigata, di cui ho piena conoscenza, non possono essere motivo di riduzione della mia completa e illimitata responsabilità.
- e) di avere ricevuto copia e di avere piena conoscenza della informativa sul trattamento dei dati personali – regata- MOD. 004 e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici e acconsento al trattamento da parte di YCCM dei dati per le finalità che richiedono il consenso espresso.

Data

firma

Obbligatorio allegare:



1. lista equipaggio MOD 002
2. dichiarazione firmata trattamento dati personali MOD 004
3. ricevuta pagamento quota partecipazione
4. assicurazione imbarcazione