



Campionato Italiano Classi Olimpiche  
Formia, 4-9 ottobre 2016



### MODULO ACCREDITO ALLENATORI

**AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD** Circolo Nautico Caposele  
**della MANIFESTAZIONE:** Campionato Italiano Classi Olimpiche

che si terrà a: Formia

dal: 6 ottobre al: 9 ottobre 2016

#### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(inserire i numeri velici)</i>	

#### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

### CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto. Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*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 (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

Note:
-------

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare durante la manifestazione: Campionato Italiano Classi Olimpiche

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma Segreteria)



Campionato Italiano Classi Olimpiche  
Formia, 4-9 ottobre 2016



### MODULO PER ASSISTENZA

**AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD Circolo Nautico Caposele della MANIFESTAZIONE:** Campionato Italiano Classi Olimpiche  
che si terra a: Formia dal: 6 ottobre al: 9 ottobre 2016

#### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(inserire i numeri velici)</i>	

#### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

### ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

### DICHIARA

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*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 (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

Note:
-------

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante il Campionato Italiano Classi Olimpiche  
La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma Segreteria)