



**Al Comitato Organizzatore della Italia Cup Laser di Formia**

<b>Il Sottoscritto:</b>				
Cognome e Nome	Data di Nascita	Cellulare	Circolo	Taglia maglia

<b>Dati mezzo di Assistenza:</b>				
Tipo	Lunghezza	Motore	Potenza	Colore
Gommone <input type="checkbox"/> Motoscafo <input type="checkbox"/>				

<b>Dati Concorrenti accompagnati:</b>			
Nominativo	N° Velico	Nominativo	N° Velico

**CHIEDE**

Di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto alle imbarcazioni che disputano la manifestazione. Dichiara di accettare tutte le norme indicate: nel regolamento di Regata, nel bando, nelle Istruzioni e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiara inoltre la propria disponibilità a seguire le direttive e le istruzioni del Comitato di Regata.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per 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 \_\_\_\_\_

-----  
(Riservato alla Segreteria)

Bandiera Numero		Note
Deposito Cauzionale		

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare per motivi di assistenza durante la regata.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del C.O.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma segreteria