|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Caposele** |  **Comune-di-Formia-logo** |

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Al Comitato Organizzatore Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla

**Regata Nazionale Formia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Classe:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria:** |  |  | **Numero Velico (del certificato):***(richiede cambio* ) |
| **M** | **F** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo email, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello".

 **TIMONIERE**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: Data di nascita: |
| Indirizzo: Cap: Città: Prov. |
| Cel: E-Mail: Tess. FIV: T. Classe: |
| Circolo: Cod. Circolo: Zona FIV:  |

 **PRODIERE**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: Data di nascita: |
| Indirizzo: Cap: Città: Prov.  |
| Cel: E-Mail: Tess. FIV: T. Classe: |
| Circolo: Cod. Circolo: Zona FIV:  |

|  |
| --- |
| **Allenatore/accompagnatore** |

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S..in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 della W.S.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l’attività velico sportiva in vigore in Italia. 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. Concedo pieno diritto e permesso all’Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante l’evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  | Firma |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pagina 2 del Modulo di Iscrizione  |
|  |  |

*(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** |  | Note |
| **Tessera FIV** |  |  |  |  |
| Tessera di Classe |  |  |  |  |
| Certificato di Stazza |  |  |  |  |
| **Certificato di Assicurazione** |  |  |  |  |
| **Tassa di Iscrizione** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Richiede cambio di N° Velico |  |  |  |
| **Motivo:** |  |  |  | Nuovo numero velico: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Approvato** | Si | No |  |  |

Dichiaro che il giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ho ritirato tutti i documenti presentati all’atto dell’iscrizione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Firma*****(leggibile)*** |