



Associazione **Velica Alto Verbano**

MODULO D'ISCRIZIONE **8°Selezione Nazionale**
2021

Nome e Cognome Tessera equipollente a FIV

Numero Velico.....Cambio Nr Velico.....

CircoloAssicurazione.....

ILCA..... Data di nascita Numero Cellulare

Nome e Cognome Tessera equipollente a FIV

Numero Velico.....Cambio Nr Velico.....

CircoloAssicurazione.....

ILCA..... Data di nascita Numero Cellulare

Nome e Cognome Tessera equipollente a FIV

Numero Velico.....Cambio Nr Velico.....

CircoloAssicurazione.....

ILCA..... Data di nascita Numero Cellulare

Nome e Cognome Tessera equipollente a FIV

Numero Velico.....Cambio Nr Velico.....

CircoloAssicurazione.....

ILCA..... Data di nascita Numero Cellulare

RESPONSABILITÀ

Accetto di sottopormi al Bando ed alle Istruzioni di Regata, al Regolamento ISAF ed alle disposizioni FIV sotto la cui giurisdizione viene organizzata la regata. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia barca, sull'efficienza dell'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza.

Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o cose di terzi, a me stesso ed alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità l'AVAV, il Comitato di Regata, gli organizzatori ed i loro collaboratori a qualsiasi titolo.

Prendo atto e do atto che una volta presa la partenza debbo contare unicamente sui miei mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che le autorità governative possono tenere a disposizione per qualsiasi natante. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle regole fondamentali ISAF3 "Accettazione delle regole" e 4 "Decisione di partecipare ad una regata". Queste informazioni sono richieste dal Regolamento di Regata RRS R2.2(e): la loro mancanza o inesattezza, specialmente per l'indirizzo e-mail, oltre a costituire violazione alla RRS 75 può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello.

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati
personali in conformità al D. Lgs. 196/2003

DATA