



20x(1x2xtutti)

MODULO D'ISCRIZIONE REGATA

SCAFO

N. Velico :

Nome :

Certificato di Assicurazione :

Certificato di stazza

ARMATORE

Nome e cognome:

mail:

Telefono:

Circolo :

TIMONIERE

Nome e cognome:

Tessera FIV n. :

Telefono:

Circolo:

EQUIPAGGIO

Nome e cognome :

Tessera FIV n. :

Numero Telefono

Nome e cognome :	Tessera FIV n. :	Numero Telefono
	:	

DICHIARAZIONE / DECLARATION

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF e alle disposizioni della FIV, sotto la cui giurisdizione la regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata e al Regolamento di Classe. Dichiaro inoltre esplicitamente di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose mie o di terzi sia in acqua che a terra, in conseguenza della mia partecipazione alla competizione. E dichiaro inoltre che solo i sopraccitati tesserati FIV sono componenti dell'equipaggio in regata.

Quote d'iscrizione

€ 30,00 - 50,00 - 70,00

DATA / DATE

FIRMA / SIGNATURE