



Circolo Velico Sferracavallo ASD

Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla:

REGATA NAZIONALE 29er
Sferracavallo-Palermo 1-3 febbraio 2019

Numero Velico:

M

F

TIMONIERE

cognome:	nome:	
data di nascita:	indirizzo (via n° civico):	
cap:	località:	Tel:
n° tessera FIV:	n° tessera classe:	
circolo:	codice circolo:	zona FIV:

PRODIERE

cognome:	nome:	
data di nascita:	indirizzo (via n° civico):	
cap:	località:	Tel:
n° tessera FIV:	n° tessera classe:	
circolo:	codice circolo:	zona FIV:

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata I.S.A.F.2017/2020, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabile 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 mare che in 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 dell' I.S.A.F.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere *in regata* è solo sua".

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 del
Genitore/Tutore/Accompagnatore