

2°PROVA di CAMPIONATO ZONALE IV ZONA
Classe Optimist
MODULO D'ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ MASCHIO _____ FEMMINA _____

TESSERA FIV _____ CADETTO _____ JUNIORES _____ n. VELICO _____

CIRCOLO DI APPARTENENZA _____ COD. FIV _____

Accetto di sottopormi al Regolamento della World Sailing. 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 cose di terzi, a me stesso/a e/o alle mie cose sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alle Regate 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 World Sailing. 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 velica 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 realizzata durante l'evento, inclusi ma non imitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

NOME E COGNOME DEL GENITORE
O DEL TUTORE CHE EFFETTUA L'ISCRIZIONE _____

E.MAIL _____ DATA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

TASSA D'ISCRIZIONE € _____ FIRMA _____

Ali6 club vela – www.ali6.com - info@ali6.com
Lungolago delle Muse 14
00061 Vigna di Valle
tel. 348.3734460