

Regata zonale Laser

Regata zonale Laser

MODULO DI ISCRIZIONE

NUMERO VELICO	
CATEGORIA	
CIRCOLO DI APPARTENENZA	
CERTIFICATO STAZZA SI NO	ASSICURAZIONE IMBARCAZIONE
	NUMERO _____

COGNOME E NOME TIMONIERE	N. TESSERA FIV	DATA DI NASCITA
MASCHIO <input type="checkbox"/>		
FEMMINA <input type="checkbox"/>		

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF, alle disposizioni FIV, alle istruzioni di Regata. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine del mio yacht sull'equipaggiamento, sulle dotazioni di sicurezza, sulle capacità del mio equipaggio e sulla conformità e regolarità della tessera federale di tutti i suoi componenti.. Dichiaro di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso a mie cose sia in terra che in acqua in conseguenza della mia partecipazione alla regata sollevando il Circolo vela Gargnano e tutti coloro che concorrono all'organizzazione sotto qualsiasi titolo e per qualsiasi effetto. Sono a conoscenza della regola fondamentale ISAF: "ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata.

Data _____

Firma (armatore o Timoniere) _____

ORGANIZZAZIONE: Circolo Vela Gargnano - Lago di Garda - Italia Via Co. Bettoni 23 - 25080 Bogliaco
Tel 0365/71433 - fax 71028 E-mail: info@centomiglia.it www.centomiglia.it

Riservato cvg quota iscrizione pagata
