



# Associazione Velica Alto Verbano

## MODULO DI ISCRIZIONE

# Memorial Ezio Braga

Regata Zonale Classe Snipe - Luino 04-05 Aprile 2020

### IMBARCAZIONE

Nome Imbarcazione \_\_\_\_\_ N° velico \_\_\_\_\_

Richiesta cambio N° velico: SI ( ) NO ( ) N° velico \_\_\_\_\_

### TIMONIERE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Tessera FIV n° \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_

Cel: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### PRODIERE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Tessera FIV n° \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_

Cel: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### ASSICURAZIONE

Data di scadenza \_\_\_\_\_ Massimale \_\_\_\_\_

### TASSA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione è di € 50,00. Il pagamento della quota può essere effettuato, oltre che al momento del perfezionamento dell'iscrizione, anche tramite bonifico sul conto c/c intestato a Associazione Velica Alto Verbano coordinate bancarie IBAN IT 51 W 03111 50401 00000047203 e swift BLOPIT22 per bonifici dall'estero della UBI Banca - Sede di LUINO

### ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

(O PRESENTARLI ALLA SEGRETERIA REGATA ALL'ATTO DEL PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE)

- ✓ Assicurazione
- ✓ Modulo Pubblicità FIV (se presente)
- ✓ Eventuale Contabile Bonifico

Il sottoscritto dichiara di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose proprie o di terzi, sia in terra che in mare, in relazione alla propria partecipazione alla regata riferita al presente modulo d'iscrizione e dichiara, sotto la propria responsabilità - pena l' immediata squalifica da tutte le regate, che tale imbarcazione, le sue vele, l'albero e quant' altro la completa è regolarmente stazato e conforme con quanto riportato nelle regole di stazza della classe così come evidenziato nel certificato di stazza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente la tassa di iscrizione di Euro 50,00 ed i documenti richiesti nel Bando di Regata.

La mia firma apposta sul presente foglio abilita e consente alla Associazione velica Alto Verbano il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/96

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_