

Allegato 1

MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al:

CAMPIONATO MASTER SNIPE 2020 si no

XXI• WINTER TROPHY si no

TALAMONE 30-31 ottobre – 01 novembre 2020

NUMERO VELICO: _____

Timoniere

Cognome: Nome: _____

Data di nascita: _____

Circolo: _____

N° tessera FIV : _____

N° tessera di Classe: _____

Prodiere

Cognome: Nome: _____

Data di nascita: _____

Circolo: _____

N° tessera FIV : _____

N° tessera di Classe : _____

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF 2017/2020, alle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa Manifestazione. Il/La Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone ed/od a cose di terzi, sia in mare che in terra, in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente modulo mi iscrivo sollevando il Comitato Organizzatore e qualsiasi persona che per qualsiasi motivo faccia parte dell' Organizzazione da ogni responsabilità. Inoltre il C.O. declina ogni responsabilità per danni e furti delle imbarcazioni, carrelli e attrezzature, non assumendo nessun obbligo di custodia al riguardo.

Data _____

Firma _____ Cellulare : _____

(Spazio riservato alla Segreteria)

Quota Iscrizione: SI NO

Tessere FIV: SI NO

Modulo Affido: SI NO

Assicurazione: SI NO

Foglio controllo di stazza: SI NO

Tessera SCIRA : SI NO