



## MODULO ACCREDITO E ASSISTENZA ALLENATORI

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD Circolo Canottieri Irno  
della MANIFESTAZIONE: Campionato Zonale V Zona Laser  
che si terrà a: Salerno il 28 e 29 Giugno 2014

### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:

data di nascita:

indirizzo (via N° civico):

località:

Circolo:

codice circolo:

N° tessera FIV:

zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di *(inserire i numeri velici)*:

### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:

Motorizzazione:

Possesso di VHF: Sì  No

### CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

### DICHIARA

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiaro inoltre esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS I.Sa.F. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

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.

### ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

**La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.**

**(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)**

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare durante la manifestazione: Campionato Zonale V Zona Laser del 28 e 29 Giugno 2014.

Data:

*(Timbro e firma Segreteria)*