



MODULO DI PREISCRIZIONE
Campionato Zonale Classe Laser
Napoli 13-14 settembre 2014

Il Circolo:

indirizzo:

Città:

CAP:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Chiede di pre-iscrivere i seguenti Atleti alla Regata sopra descritta:

	N. velico	Classe	Cognome e Nome	Tessera FIV	Data di Nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Accompagnatore:

Allenatore:

Data

Timbro e firma del Circolo



MODULO DI ISCRIZIONE
Campionato Zonale Classe Laser
Napoli 13-14 settembre 2014

NUMERO VELICO CLASSE: **STANDARD**
RADIAL
4.7

NOME COGNOME

TESSERA F.I.V. N° DATA DI NASCITA M F

SOCIETA' DI APPARTENENZA

INDIRIZZO COMPLETO

NUMERO TELEFONO

TASSA D' ISCRIZIONE VERSATA SI NO

RESPONSABILITA'

Accetto di sottopormi al Regolamento I.Sa.F. in vigore, al Bando e alle Istruzioni di Regata.
Sono a conoscenza di tutte le Regole Fondamentali contenute nella Parte 1 del R.R.S. in vigore.
Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine dello yacht iscritto,
sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza.
Dichiaro inoltre di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, al
timoniere o alle sue cose, sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla Regata,
sollevando da ogni responsabilità il Circolo e tutti coloro che concorrono all'organizzazione, sotto
qualsiasi titolo.

Data Firma di un genitore o di un responsabile.....

Acconsento che la Società Organizzatrice, nel rispetto della legge sulla privacy, utilizzi i dati comunicati allo scopo di redigere le classifiche e la loro conseguente pubblicazione sui media.

Data Firma di un genitore o di un responsabile.....

DOCUMENTI DA CONSEGNARE: Tessera F.I.V.
 Tessera Assolaser
 Certificato assicurazione