



## MODULO ACCREDITO E ASSISTENZA ALLENATORI

**AL COMITATO ORGANIZZATORE della MANIFESTAZIONE: “Regata LASER di interesse Zonale cat.C3 V ZONA FIV”**

che si terrà a Salerno il 2 e 3 maggio 2015 c/o Lega Navale Italiana – Sez. di Salerno

**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.

Dichiara inoltre esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS ISAF 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 2 e 3 maggio 2015.

Data:

*(Timbro e firma Segreteria)*