

LNI – Isola d’Ischia
15° CAMPIONATO INVERNALE DI VELA
DELL’ISOLA D’ISCHIA 2016 - 2017

MODULO D’ISCRIZIONE

Per:

Intero Campionato

Singola Regata _____

Il modulo ha valore di iscrizione, dovrà essere compilato e firmato e consegnato alla Segreteria LNI – sez. Isola d’Ischia, anche a mezzo fax 081982048 o e-mail isoladischia@leganavale.it, allegando (entro il tempo indicato dal Bando di Regata):

- **copia del certificato di stazza in corso di validità;**
- **versamento della tassa d’iscrizione;**
- **copia dell’assicurazione R.C.T. in corso di validità con massimale di almeno € 1.500.000,00 (unmilione cinquecentomila) e con l’estensione regata**

ANAGRAFICA ARMATORE

NOME e COGNOME.....*INDIRIZZO*.....

CITTA.....*'CAP*.....*TEL*.....*CELL*.....*TESS. FIV*.....

E_MAIL.....*CIRC. VELICO*.....

DATI IMBARCAZIONE

NOME.....*MODELLO*.....

CANTIERE.....*ANNO DI COSTRUZIONE*.....*N. VELICO*.....

ORC (Club o International) allegare copia del certificato in corso di validità

COMPILARE PER LA PARTECIPAZIONE IN CATEGORIA GRAN CROCIERA

Rispetto alla serie, sono state apportate modifiche? SI • NO • (specificare le modifiche sul retro del modello)

Vele a bassa tecnologia SI • NO • Rollafiocco o vela di prua con garrocci SI • NO • Rollaranda SI • NO •

Ponte in teak completo SI • NO • Elica a pale fisse SI • NO • Alberatura senza rastrematura SI • NO •

Salpancore completamente installato in coperta oppure salpancore in apposito gavone a prua, con ancora e catena nell'alloggiamento ed

adeguate di peso e con una lunghezza di almeno tre volte la LOA SI • NO • Desalinizzatore proporzionato SI • NO •

Bulbo in ghisa (qualora nella serie fosse previsto anche quello in piombo) SI • NO • Bow-thrusters a vista SI • NO •

Impianto di condizionamento SI • NO • anno di varo anteriore al 1992 SI • NO •

Una sola vela imbarcata per le andature portanti SI NO

LNI – Isola d’Ischia
15° CAMPIONATO INVERNALE DI VELA
DELL’ISOLA D’ISCHIA 2016 - 2017

Dichiaro di aver preso visione del Bando di Regata della manifestazione e di accettare tutte le norme e disposizioni in esso contenuto.

Dichiaro inoltre che l'imbarcazione in oggetto è coperta da assicurazione R.C.T. obbligatoria e che tutto l'equipaggio presente a bordo è tesserato FIV.

Data Firma

Informativa relativa alla Legge n. 81/08 e s.m. recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali. I dati da Lei forniti rimarranno riservati e non rivelati a terzi. Potranno essere trattati oltre che per l'integrale esecuzione a quanto previsto dal Bando, anche per l'invio di comunicazioni e/o informazioni sulla manifestazione in oggetto o di quelle prossime venture. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. In relazione al trattamento dei Suoi dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della suddetta Legge 675/96.

Autorizzo l'utilizzo delle immagini personali, di quella dei componenti dell'equipaggio e della barca che eventualmente fossero riprese, con qualsiasi mezzo tecnico, in occasione delle regate oggetto del presente modulo di iscrizione. Lo scrivente quindi dichiara per sé e per gli aventi causa che né ora, né in futuro pretenderà compensi o risarcimenti di qualsiasi genere per l'uso di tali immagini. Ai sensi dell'art. 1341 del C.C. il sottoscritto dichiara di aver letto con molta attenzione quanto sopra e conferma la propria autorizzazione all'uso delle immagini di cui sopra.

Data Firma

Autorizzo l'utilizzo delle immagini personali, di quella dei componenti dell'equipaggio e della barca che eventualmente fossero riprese, con qualsiasi mezzo tecnico, in occasione della manifestazione oggetto del presente modulo di iscrizione. Lo scrivente quindi dichiara per sé e per gli aventi causa che né ora, né in futuro pretenderà compensi o risarcimenti di qualsiasi genere per l'uso di tali immagini. Ai sensi dell'art. 1341 del C.C. il sottoscritto dichiara di aver letto con molta attenzione quanto sopra e conferma la propria autorizzazione all'uso delle immagini di cui sopra.

Data Firma

LISTA EQUIPAGGIO

	COGNOME	NOME	Numero della tessera FIV	e- mail
1 Armatore				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

L'Armatore.....

Spazio riservato alla Segreteria LNI – II

Modulo d'iscrizione pervenuto in data ed ora