|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *400xNxLogo+120.png,qMOD=AJPERES,aCACHEID=ROOTWORKSPACE.Z18_7A5C1141L0C3E0AU9Q12D31000-aac404ca-a8c2-4be0-a8df-b76e05de37c4,_1-lG4cIKx.pagespeed.ic.AXnTPJvVkq.png*  **LNI sez. di Castellammare di Stabia** | Modulo Accredito Allenatori  Regata Zonale  ***Classi Laser Standard, Laser Radial. Laser 4.7***  ***Valida come VIII Prova***  ***del Campionato Zonale Laser 2017***    Castellammare di Stabia,  7 – 8 ottobre 2017 | Logo AICL buono |

Al COMITATO ORGANIZZATORE del LNI sez. di C/mare di Stabia della MANIFESTAZIONE: Campionato Zonale Classe Laser VIII Tappa che si terrà il 7-8 ottobre 2017

***IL Sottoscritto/a***

Cognome e nome: data di nascita:

indirizzo (via N° civico): località:

Circolo: codice circolo:

N° tessera FIV: zona FIV: cell.

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

**Dati Mezzo di Assistenza:**

Tipo gommone: Motorizzazione:

**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 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 *e* ***dichiara di essere in possesso di ricetrasmettitore VHF portatile funzionante e dotazioni di sicurezza.***

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 Classe Laser – VII Tappa.**

Data: *(Timbro e firma Segreteria)*