

MODULO DI ISCRIZIONE

LEGA NAVALE ITALIANA
Sezione di Salerno

Al Comitato Organizzatore,
Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere iscritto/a al:

IV TAPPA ZONALE Optimist
SALERNO 14 aprile 2019

Classe:

Categoria:

M	F			
---	---	--	--	--

Numero Velico (del certificato):

(richiede cambio)

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo e-mail, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello".

TIMONIERE

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ Cap: _____ Città: _____
Prov. _____

Cel: _____ E-Mail: _____ Tess. FIV: _____ T. Classe: _____

Circolo: _____ Cod. Circolo: _____ Zona FIV: _____

PRODIERE

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ Cap: _____ Città: _____
Prov. _____

Cel: _____ E-Mail: _____ Tess. FIV: _____ T. Classe: _____

Circolo: _____ Cod. Circolo: _____ Zona FIV: _____

Allenatore: Inserire l'eventuale nominativo dell'allenatore/accompagnatore

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S. in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 della W.S.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l'attività velico sportiva in vigore in Italia.

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.

Concedo pieno diritto e permesso all'Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante l'evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Data: _____

Firma _____



(RISERVATO ALLA

SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Tessera di Classe		
Certificato di Stazza		
Certificato di Assicurazione		
Tassa di Iscrizione		
Licenza FIV per la pubblicità, qualora ricorra		

Note

Richiede cambio di N° Velico

Motivo:

Nuovo numero velico:

Approvato	Si	No
-----------	----	----

Dichiaro che il giorno ____/____/____ ho ritirato tutti i documenti presentati all'atto dell'iscrizione.

Firma
(leggibile)





Per imbarcazioni soggette o non alla RC obbligatoria (D.Lgs. 209/2005)

(su carta intestata della Compagnia Assicuratrice)

DICHIARAZIONE

Si dichiara che il Contraente / Assicurato

Sig.	Residente in
Nato a	Cap. e Città
Il	Codice Fiscale
Tessera FIV Nr.	

Nella sua qualità di Armatore/Skipper dell'imbarcazione con targa/numero velico

Risulta assicurato presso questa Compagnia con polizza di Responsabilità Civile Nr..... per un
massimale unico di Euro..... (non inferiore a € 1.500.000,00)

Validità della copertura fino al

Si dichiara inoltre che la presente dichiarazione di esistenza di regolare copertura assicurativa, nei termini sopra descritti, è conforme a quanto prevede la vigente normativa emessa dalla Federazione Italiana Vela.

Timbro e firma dell'Assicuratore



(da utilizzare per minori con copertura assicurativa personale)

(su carta intestata della Compagnia Assicuratrice)

DICHIARAZIONE

Si dichiara che il Contraente / Assicurato

Sig.	Residente in
Nato a	Cap. e Città
Il	Codice Fiscale
Per conto del minore	Nominativo
	Tesserato FIV presso
	Numero tessera

E' assicurato per la copertura di Responsabilità Civile con un massimale unico pari a
€ 1.500.000,00 in base alla polizza:

Compagnia _____

Numero Polizza _____

Data Ultimo Pagamento _____

Scadenza Annuale _____

E che la copertura dichiarata è in vigore..

L'Agente Contraente/Assicurato

Data _____



MODULO AFFIDO ATLETI

LIBERATORIA PER L'ISCRIZIONE E L'AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE ALL'EVENTO VELICO “ _____ ”

I/Il/la sottoscritti/o/a (nome-cognome) _____

nati/o/a a _____ il _____ residenti/e in _____

via _____ n, _____ C.A.P. _____ cell. _____

Documento di Identità: Tipo _____ Numero _____ Luogo e data di rilascio _____

in qualità di genitori/e esercenti/e la potestà genitoriale con la compilazione del presente modulo

autorizzano l'iscrizione

all'evento velico _____

che si svolgerà in data _____ presso _____

del minore Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Il minore sopracitato sarà **AFFIDATO** al dirigente/istruttore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

via _____ n, _____ C.A.P. _____ cell. _____

Documento di Identità: Tipo _____ Numero _____ rilasciato il _____

della Società Affiliata _____

Luogo e data _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, L'esercente la patria potestà autorizza il trattamento e la comunicazione alle associazioni organizzatrici dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la eventuale pubblicazione dei risultati della gara. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download).

Firma _____

Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/03

I dati personali degli iscritti all'evento sportivo sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzatore, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire agli utenti informazioni sui partecipanti e sui risultati della gara. Gli stessi dati possono essere comunicati a dipendenti, collaboratori, ditte e/o società impegnate nell'organizzazione dell'evento e a consulenti dell'Organizzatore per i suddetti fini. In relazione agli eventuali dati sensibili in esso contenuti, gli iscritti sono chiamati ad esprimere espressamente il loro consenso per il trattamento di detti dati sensibili. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.



MODULO PER ALLENATORI

(I TRE MODULI SEGUENTI SONO CONSIGLIATI E NON OBBLIGATORI, NUOVI MODULI POTRANNO ESSERE PRODOTTI DALLA FIV)



MODULO ACCREDITO ALLENATORI



LEGA NAVALE ITALIANA
Sezione di Salerno

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD LNI SALERNO

della **MANIFESTAZIONE:** (inserire nome manifestazione)

che si terra a: (inserire luogo)

dal:

al:

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:
---------------	-----------------

CHIEDE

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

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. 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.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)

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

Data: _____

_____ (Timbro e firma Segreteria)



MODULO PER ASSISTENZA



LEGA NAVALE ITALIANA
Sezione di Salerno

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD (inserire nome circolo)

della **MANIFESTAZIONE:** (inserire nome manifestazione)

che si terrà a: (inserire luogo)

dal:

al:

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: <i>(inserire i numeri velici)</i>	

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano 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 di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S. 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.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No	Note:
Tessera FIV			
Bandiera			

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la (inserire nome manifestazione).

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

Data:



MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO NATANTE

Tipo Natante	Gommone <input type="checkbox"/>	Motoscafo <input type="checkbox"/>
Modello:	Lunghezza F.T. Metri:	
Motore marca:	Hp:	
Nome e Cognome del Conducente:		
Recapito del Cellulare del conducente:		
Circolo Velico di appartenenza del conducente:		

CONCORRENTI ASSISTITI

Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe

Il Conducente è solo sul natante ? **SI** **NO**

Se il conducente non è solo, indicare il numero totale dell'equipaggio

Il conducente è fornito di cinghia di arresto motore in caso di caduta in acqua **SI** **NO**

Il conducente è fornito di radio VHF funzionante sul canale 72 ? **SI** **NO**

Il conducente e l'equipaggio, si impegnano a indossare i giubbetti salvagente **SI** **NO**

Il conducente, qualora se ne presentasse la necessità, si impegna a mettersi a disposizione del Comitato di Regata con il proprio natante per operazioni di soccorso ? **SI** **NO**

Il conducente dichiara di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia

Data _____ Firma del conducente _____

Riservato al: - Comitato Organizzatore - Comitato di Regata - Giuria -

Il natante è stato accreditato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Numero Accreditamento
Deposito Versato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cauzione €
Eventuali note	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Sul retro della scheda >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

