



**MODULO DI PREISCRIZIONE**  
**Campionato Zonale Classe Laser**  
*Golfo di Napoli 8-9 settembre 2012*

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  
*Golfo di Napoli 8-9 settembre 2012*

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