



YACHT CLUB CAPRI



## MODULO ACCREDITO E ASSISTENZA ALLENATORI

Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O YACHT CLUB CAPRI della MANIFESTAZIONE:  
**2° Trofeo Fabrizio Galli classe Optimist categoria cadetti** che si terrà il  
23 OTTOBRE 2016

### **IL Sottoscritto/a**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

indirizzo (via N° civico): \_\_\_\_\_ località: \_\_\_\_\_

Circolo: \_\_\_\_\_ codice circolo: \_\_\_\_\_

N° tessera FIV: \_\_\_\_\_ zona FIV: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

Targa Veicolo: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

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. Dichiaro 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 ricetrasmittitore 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: **2° Trofeo Fabrizio Galli classe Optimist categoria cadetti del 23 ottobre 2016**

Data:

(Timbro e firma Segreteria)