



REGATA PER CABINATI

MODULO DI ISCRIZIONE

Alla Segreteria Organizzativa della FYF Race II Edizione

Prego iscrivere al FYF Race 25 Aprile 2010 la seguente imbarcazione:

Nome dell'imbarcazione _____

Tipo/Modello _____ Lunghezza ft _____

Sigla di Armamento _____ Porto di Provenienza _____

Anno di Varo _____ Assicurazione RC e Numero Polizza _____

L'Armatore/Lo Skipper _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Club Velico di Appartenenza _____

Tessera Fiv _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____



SOTTOSCRIZIONE REGOLAMENTO

Il sottoscritto accetta di sottoporsi al regolamento di regata ISAF 2005/2008, al Bando ed alle Istruzioni di Regata.

Il sottoscritto dichiara di assumere personale responsabilità sulle qualità marine del proprio yacht, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sul rispetto della normativa federale e di quella sanitaria nazionale da parte dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza.

Il sottoscritto dichiara esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone e a cose di terzi, a se stesso o alle proprie cose, sia in terra che in mare in relazione alla partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono all'organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Il sottoscritto è a conoscenza della Regola Fondamentale 4 ISAF: "Una barca è la sola responsabile di decidere di partire o meno per la regata o di continuarla".

Il sottoscritto dichiara che l'imbarcazione è assicurata per la RC a copertura di danni a cose e verso terzi, secondo quanto stabilito dalla vigente normativa FIV ed in particolare dall'art. 68 (Danni) del Regolamento di Regata FIV 2009 -2014.

Il sottoscritto versa a titolo di canone di partecipazione al Campionato la somma di
€ _____

Data

Firma

Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 11 Legge 675/96, dà il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali

Data

Firma



IMBARCAZIONE _____

LISTA EQUIPAGGIO

	COGNOME	NOME	NAZIONE	N. TESSERA FIV
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Il sottoscritto, in qualità di Armatore/Skipper dell'imbarcazione sopra indicata, attesta che i componenti dell'equipaggio sono in regola con la normativa federale per l'anno in corso e con la normativa sanitaria nazionale in vigore.

Data _____

Firma _____