|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo CVM.jpeg | Logo AVL.jpeg | Logo CDV.jpg | Logo DVV.jpg |

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Al Comitato Organizzatore

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Selezione Interzonale** |  | Classe:  **OPTIMIST** |

Eraclea Mare 11-12-13 marzo 2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero Velico:** |  | **M** |  | **F** |

**TIMONIERE**

|  |
| --- |
| cognome: nome: |
| data di nascita: indirizzo (via n° civico): |
| cap: località: Tel: |
| n° tessera FIV: n° tessera classe: |
| circolo: codice circolo: zona FIV: |

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S..2013/2016, 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 con massimale minimo pari a € 1.500.000,00 secondo quanto previsto al punto “E.1 Assicurazioni” della Normativa per l’Attività Sportiva Nazionale organizzata 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  *(leggibile)* |

*(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Si* | No |  | Note |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Tessera di Classe |  |  |  |  |
| Certificato di Stazza |  |  |  |  |
| Certificato di Assicurazione |  |  |  |  |