



# 17<sup>^</sup> COPPA CITTA' DI VALMADRERA 8<sup>o</sup> TROFEO LARIO MI AUTO

21-22 aprile 2018  
Classi : H22 – J24 – PLATU25



## MODULO ISCRIZIONE

(scrivere per favore in stampatello, grazie)

NUMERO VELICO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

NOME IMBARCAZIONE \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE \_\_\_\_\_

### ARMATORE

Cognome e Nome	Tessera FIV
e-mail	Circolo
Cellulare	Tessera di Classe

### TIMONIERE

Cognome e Nome	Tessera FIV
e-mail	Circolo
Cellulare	Tessera di Classe

### EQUIPAGGIO

Cognome e Nome	e-mail	Tessera FIV

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto accetta di assoggettarsi al regolamento di regata ISAF in vigore, alle prescrizioni FIV, al Bando e le Istruzioni di Regata.

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni e qualsiasi 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 di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni causati a persone e a cose di terzi, a se stesso o alle proprie cose, sia in terra che in acqua in relazione alla partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'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 con riferimento all'informativa disponibile presso la Segreteria, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dà il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali.

Il concorrente dichiara di essere in possesso di una polizza assicurativa (RCT- Responsabilità Civile per danni a terzi) in corso di validità con un massimale minimo di Euro 1.500.000,00 (allega fotocopia)

Quota Iscrizione € 90,00 da pagare tramite BB intestato a CIRCOLO VELICO TIVANO asd

BCC Oggiono IBAN: IT04 G083 2951 6100 0000 0270 253 entro sabato 21 aprile ore 09.30

Modulo debitamente compilato inviare a [info@tivanovela.it](mailto:info@tivanovela.it)

Valmadrera \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_