**Yacht Club Bracciano Est ASD** 

**MODULO di Iscrizione**

**REGATA ZONALE**

***Classi Laser Standard, Laser Radial (M/F), Laser 4.7***

**11-12 Luglio 2020**

**Classe** *(STD, Radial M/F, 4.7 M/F)*

**Nazionalità e numero velico**

**Assicurazione Scadenza Assicurazione**

U18

U16

U17

U19

U21

OpenX

**Categoria** *(selezionare con X)*

*Timoniere*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | |
| Nome: | |
| Sesso (M/F): | |
| Data di nascita: | Tel.: |
| Indirizzo: | |
| Località e Cap: | |
| Circolo e Cod. Circolo: | |
| N° tessera FIV: | N° tessera di classe (AICL): |
| Accompagnatore/Allenatore: | |

Con la sottoscrizione del presente modulo accetto di sottopormi al Regolamento di Regata(RRS) ISAF FIV 2017/2020, alle disposizioni della FIV, al Bando e alle Istruzioni di Regata, al Regolamento di Classe ed ai comunicati ufficiali. Dichiaro di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose, sia in terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla presente regata. Accetto e sottoscrivo che l’Ente organizzatore, la Fiv, i loro rappresentanti e volontari ricusano ogni responsabilità per ogni danno personale o incidente o perdita della vita o proprietà causato o provocato durante la Regata

La presente domanda di iscrizione include la autorizzazione alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell’evento nonché il consenso alla pubblicazione dei risultati di regata sui siti www.ycbe.it, FIV e delle classi partecipanti, indicando i propri dati identificativi personali (nome, cognome, categoria di età, sesso, Club di appartenenza, numero velico, punteggio).

Data Firma timoniere

Autorizzazione Genitore o Allenatore (minorenni)

NOTE: Il presente modulo deve essere sottoscritto dal genitore del minore o in sua assenza dall’allenatore all’atto della consegna in segreteria.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Tassa di iscrizione Assicurazione Tess. FIV