



**MODULO di Iscrizione**  
**Regata Zonale 4000, 420 e Flying Junior**  
**10 luglio 2022**

**Classe**

**Numero velico**

**Num. Assicurazione**

**Scadenza Assic.**

***Timoniere***

Cognome:	
Nome:	Sesso (M/F):
Data di nascita:	Tel.:
Indirizzo:	
Località e CAP:	
Circolo e Cod. Circolo:	
N° tessera FIV:	Scadenza visita medica:
Tessera di Classe:	

***Prodiere***

Cognome:	
Nome:	Sesso (M/F):
Data di nascita:	Tel.:
Indirizzo:	
Località e CAP:	
Circolo e Cod. Circolo:	
N° tessera FIV:	Scadenza visita medica:
Tessera di Classe:	

Con la sottoscrizione del presente modulo accetto di sottopormi al Regolamento di Regata (RRS) ISAF FIV 2021/2024, 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](http://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: \_\_\_\_\_

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