



Yacht Club Bracciano Est



MODULO di Iscrizione

#2 NAZIONALE MASTER 2019 Classi Laser Standard, Laser Radial (M/F), Laser 4.7

25-26 Maggio 2019

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

Nazionalità e numero velico

Compagnia assicurativa **Scadenza**

Categoria (selezionare con X)

Apprendisti	Master	Grand Master	Gr. Grand Master	4.7 Femm
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Timoniere

Cognome:	
Nome:	
Sesso (M/F):	Data di nascita:
Telefono:	eMail:
Indirizzo:	
Località e Cap:	
Circolo e Cod. Circolo:	
N° tessera FIV:	Scadenza Cert. Medico:
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