



## MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al:

### **CAMPIONATO NAZIONALE ASSOLUTO SNIPE 2018 TALAMONE 20 – 23 SETTEMBRE**

**CLASSE: SNIPE**  
**NUMERO VELICO:** \_\_\_\_\_

**Richiesta per verifiche di stazza da effettuare il 19/09/2018 , alle condizioni del punto**

**2.6 del Bando di Regata** : SI  NO

#### **Timoniere**

Cognome: Nome: \_\_\_\_\_ Taglia: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_  
Circolo: \_\_\_\_\_ N° tessera FIV: \_\_\_\_ N° tessera di Classe:  
\_\_\_\_\_

#### **Prodiere**

Cognome: Nome: \_\_\_\_\_ Taglia: \_\_\_\_\_ Data di nascita:  
\_\_\_\_\_  
Circolo: \_\_\_\_\_ N° tessera FIV: \_\_\_\_ N° tessera di Classe:  
\_\_\_\_\_

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF 2017/2020, alle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa Manifestazione. Il/La Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone ed/od a cose di terzi, sia in mare che in terra, in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente modulo mi iscrivo sollevando il Comitato Organizzatore e qualsiasi persona che per qualsiasi motivo faccia parte dell'Organizzazione da ogni responsabilità. Inoltre il C.O.

declina ogni responsabilità per danni e furti delle imbarcazioni, carrelli e attrezzature, non assumendo nessun obbligo di custodia al riguardo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

(Spazio riservato alla Segreteria)

Quota Iscrizione: SI NO

Tessere FIV: SI NO

Modulo Affido: SI NO

Assicurazione: SI NO

Foglio controllo di stazza: SI NO

Tessera SCIRA: SI NO