



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

Regata Zonale 5 Maggio 2019

Classi Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 Tessera FIV _____ Circolo _____ Cod. circolo _____
 Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
 Cell. _____ e-mail _____

ALLENATRE / ACCOMPAGNATORE DI:

Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe
Nominativo		N. Velico	Classe

Dati mezzo di assistenza:

Tipo gommone: _____ Lunghezza: _____
 Motore: _____ HP: _____

- CHIEDE** di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione,
 DICHIARA esplicitamente di accettare tutte le norme indicate nel RRS WS vigente, nel Bando, nelle istruzioni e in tutte le altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione;
 DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.
 ACCETTA di fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione, dichiarando la propria disponibilità a mettersi a disposizione del CdR e a seguirne le direttive ed istruzioni ed impegnandosi ad avere una radio vhf a bordo

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

DOCUMENTO	SI	NO	NOTE:
Tessera FIV			
Bandiera			
Cauzione € 10,00			

Si autorizza l'allenatore/accompagnatore _____ ad uscire in mare durante la Regata Zonale Laser dd 05 Maggio 2019.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento ad insindacabile giudizio del C.O. e del C.d.R.

Data _____

Timbro e firma segreteria _____

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]

[Digitare il testo]