



**YACHTING CLUB TORRI – VIA MARCONI 1, 37010 TORRI DEL BENACO – VR**

*10 ° MEMORIAL ALBARELLI*

*16 - 17 APRILE 2005*

*CLASSE FINN*

*BANDO DI REGATA*

**ORGANIZZAZIONE.**

Yachting Club Torri.

**LOCALITA'.**

Specchio d'acqua antistante Torri del Benaco.

**PROGRAMMA.**

16 - 17 Aprile 2005 – Prima prova ore 12.00; prove successive a seguire.

La regata è valida quale prova della Coppa Italia Classe Finn 2005.

**ISCRIZIONE.**

Le iscrizioni dovranno pervenire, sull'allegato modulo entro le ore 10.00 del 16/04/2005, presso la sede del Circolo.

Per informazioni telefonare al Circolo 045/7225124 oppure a Studio ing. Sartori 045/914085.

E-mail [yctorri@tin.it](mailto:yctorri@tin.it).

**TASSA D'ISCRIZIONE.**

€ 30,00.

**REGOLAMENTI.**

Sarà applicato il Regolamento ISAF vigente, i regolamenti di classe, il presente bando, le istruzioni di regata.

**TESSERAMENTO.**

Le regate sono riservate agli iscritti regolarmente alle rispettive organizzazioni e le cui barche sono in possesso di regolare certificato di stazza. Tutti i partecipanti dovranno essere tesserati F.I.V. in applicazione della normativa in vigore.

**ISTRUZIONI.**

Saranno disponibili a partire da sabato 16/04/2005 ore 9,00 presso la sede Y.C.T.

**PUBBLICITA'.**

Verrà applicata la Regola 79 delle Regole di Regata per gli anni 2005-2008.

**CLASSIFICHE.**

Le classifiche saranno calcolate applicando il punteggio minimo, appendice A-A2-A4.1. La regata sarà considerata valida con almeno una prova effettuata.

**PREMI.**

Verranno premiati i primi classificati in relazione al numero di iscritti.

Ai partecipanti verrà offerta una cena la sera del 16/05/2005 e un rinfresco al momento delle premiazioni. Gli accompagnatori possono prenotarsi per la cena entro le ore 12 del giorno 16/05/2005; per ogni accompagnatore la quota per la cena è di € 15,00.

**LOGISTICA**

Accommodation [www.lagodigarda.it](http://www.lagodigarda.it)

Hotel Convenzionato: Al Castello Tel. 045/7225065

**MODULO DI ISCRIZIONE / INSCRIPTION FORM**

**SCAFO / HULL:**

Classe.....N°velico.....Nome.....  
Certificato di Stazza N° .....Emesso il .....

**PROPRIETARIO / OWNER**

Nome/Name.....  
Indirizzo/Address.....  
Tessera FIV N°..... Recapito Telefonico/Phone.....

**TIMONIERE / HELMSMAN**

Nome/Name..... Tessera F.I.V.N°.....  
Indirizzo/Address.....  
Circolo/Club.....

Esponete pubblicità ?  SI / YES  NO / NO  
In caso di risposta affermativa, allegare copia della licenza

**DICHIARAZIONE / DECLARATION**

Accetto di sottopormi al Regolamento di regata I.Y.R.U., alle disposizioni della FIV, sotto la cui giurisdizione la Regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata e al Regolamento della Classe. Dichiaro inoltre esplicitamente di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose mie o di terzi sia in acqua che a terra, in conseguenza della mia partecipazione alla competizione.

I agree to be bound to the I.Y.R.U. and FIV Rules, under which jurisdiction this regatta is sailed; to the Regatta Instruction and to the Class Rules. I also declare to undertake every responsibility on myself for damages to the persons and to my pown or thirdy things, at sea or ashore, in consequence of my participation in the regatta.

DATA/DATE..... FIRMA/SIGNATURE.....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( PRIVACY )**

Il Sottoscritto, acquisita l'informativa del D. Lgs 196/2003, ai sensi dell'art. 23, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche per la loro comunicazione e diffusione, sempre nei limiti delle indicazioni contenute nell'informativa e nel rispetto comunque di ogni altra condizione imposta per legge.

DATA/DATE..... FIRMA/SIGNATURE.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO**  
**ASSICURAZIONE**

Resa in conformità dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto .....

Nato il ..... a .....

Residente a .....

Indirizzo .....

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 443, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale.

**DICHIARA**

Di essere in possesso di valida copertura assicurativa (min. € 1.036.000,00) come da normativa FIV.

Data .....

Firma

.....