



REGATA NAZIONALE CLASSE FINN

NAPOLI 10-11 Marzo 2018

COPPA ITALIA FINN 2018

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla regata nazionale classe FINN di Napoli:

NUMERO VELICO:

GENERALITA' DEL TIMONIERE:

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| Cognome: | Nome: | |
| Data di nascita: | | |
| Circolo di appartenenza: | | |
| N° tessera FIV: | | |
| Telefono: | Cellulare: | Email: |
| Indirizzo: | | |
| CAP: | Città: | Provincia: |
| Assicurazione RCT: | Numero Polizza: | |
| Numero Tessera di Classe: | | |
| Certificato di stazza n.: | Emesso in data: | |

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata WS 2017/2020 ed 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 della Organizzazione da ogni responsabilità. Inoltre il Comitato Organizzatore declina ogni responsabilità per danni e furti delle imbarcazioni, carrelli e attrezzature, non assumendo nessun obbligo di custodia al riguardo.

Data: _____

Firma _____

Per velocizzare le iscrizioni si invitano tutti i partecipanti ad inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato all'indirizzo email: napoli@leganavale.it allegando la seguente documentazione:

- polizza assicurativa della barca
- certificato di stazza (la prima pagina)
- tessera FIV
- tessera di classe (il pdf scaricabile online)
- Eventuale licenza per l'esposizione della pubblicità
- Copia dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

| | <i>Si</i> | <i>No</i> |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Tessera FIV | | |
| Tessera di Classe | | |
| Certificato di Stazza | | |
| Certificato di Assicurazione | | |
| Licenza di pubblicità | | |
| Tassa di Iscrizione | | |

| |
|------|
| Note |
|------|

Richiede cambio di N° Velico

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| Motivo: | | |
| Approvato | <i>Si</i> | <i>No</i> |

| |
|----------------------|
| Nuovo numero velico: |
|----------------------|