

# REGATA NAZIONALE FINN



**12-13 MAGGIO 2018**  
**CLUB NAUTICO SCARLINO**

## ENTRY FORM

### Imbarcazione

Nome barca	.....	N.Velico	.....
Pubblicità	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Circolo	.....		

### Equipaggio

Cognome Nome	Data di nascita	Categoria		
1. ....		Juniore <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	Grand Master <input type="checkbox"/>
		Great Grand Master <input type="checkbox"/>	Legend <input type="checkbox"/>	

### Disclaimer

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF in vigore, alle disposizioni dell'Autorità Nazionale sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, al Bando, alle Istruzioni di Regata ed ai Regolamenti di Classe. Dichiaro inoltre di assumere ogni personale responsabilità sulle qualità marine del mio yacht, del suo equipaggiamento, delle dotazioni di sicurezza, delle sue sistemazioni e di quanto possa accadere a causa di deficienze a quanto prescritto. Dichiaro inoltre di essere in possesso di tutti i documenti richiesti dal Bando della Manifestazione inerenti l'armatore, imbarcazione e l'equipaggio. Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità il Circolo organizzatore, il Comitato di Regata, la Giuria e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione stessa, sotto qualsiasi titolo, assumendomi a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione dello yacht alla Regata. Inoltre il circolo organizzatore è manlevato in modo assoluto da qualsiasi azione presente e futura, civile e penale, che potrà essere intentata da terzi in ragione della presente manifestazione per danni a persone e/o cose dei quali è direttamente responsabile il concorrente o che il fatto possa essere attribuito a colpa di terzi.

Signature/Firma

Date/Data

### PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA DEL CIRCOLO ORGANIZZATORE

### NOTE

1. ASSICURAZIONE >1.500.000 €	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2. TESSERA FIV CON VISITA MEDICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3. LICENZA PUBBLICITA' (se presente)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
4. DICHIARAZ. GENITORI (se minori)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5. CERTIFICATO DI STAZZA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
6. ISCRIZIONE ALLA CLASSE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7. QUOTA DI ISCRIZIONE (80€)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	