



COPPA ITALIA FINN 2018 - RANKING NAZIONALE FIV 2018 VIAREGGIO 27 28 ottobre

MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare chiaramente e inviare a clubnauticovg@aruba.it

Timoniere _____ Cognome e nome _____

Indirizzo _____ Via, Città, cap _____

codice fiscale _____ data di nascita _____

Tess. F.I.V numero _____ data scadenza visita medica _____

Assicurazione e n° di polizza _____ scadenza _____

N. VELICO _____ nome barca _____

Cellulare _____ email _____

Società _____ categoria _____

Tassa di iscrizione, € 80,00

(valida fino al 25 ottobre, le iscrizioni effettuate dopo tale data costeranno € 100,00)

Banco popolare IT 53 W 05034 24873 000000126845

Accetto di sottopormi al regolamento di Regata della W.S. , alle disposizioni della Federazione Italiana Vela sotto la Giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata ed al Regolamento di Classe. Il sottoscritto dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone od a cose di terzi, sia in terra che in mare in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale con il presente modulo si iscrive. N.B.: Per i minorenni il modulo di iscrizione deve essere redatto e firmato dal genitore o da chi ne fa le veci

FIRMA
