



**Campionato Zonale Laser XII Zona – 8^a prova
Venezia – Lido 23 ottobre 2016
MODULO DI ISCRIZIONE**

CARTEGORIA

Barrare le caselle che interessano:

M **F** **Laser Standard** **Laser Radial** **Laser 4.7**

IMBARCAZIONE

N. velico (del certificato)

CONCORRENTE

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo viaCAP.....Città..... Prov ...

Cell..... e-mail

N° tessera FIV..... **T.Classe**

Circolo**Cod. circolo**

Zona FIV

Assicurazione (società – n° polizza – scadenza)

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, alle Istruzioni di regata ed al regolamento di Classe. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull’equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il sottoscritto dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose sia in mare che a terra in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale con il presente modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il circolo organizzatore e tutti coloro che concorrono nell’organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della regola fondamentale 4 dell’ISAF:”La responsabilità della decisione di una barca di partecipare ad una regata o di rimanere in regata è solo sua”.

Dichiaro 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; autorizzo inoltre la pubblicazione di immagini riprese direttamente da incaricati del CNC in occasione della manifestazione di cui al presente modulo di iscrizione, vietandone altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data**Firma per accettazione:**

Per i minori di 18 anni firma di un genitore o del tutore legale:

.....

Inoltare via mail a: av.lido@libero.it