



# ACCREDITO MEZZI DI ASSISTENZA Per ALLENATORI e/o ACCOMPAGNATORI



AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD **WINDSURFING CLUB CAGLIARI**

Viale Marina Piccola, snc - 09126 Cagliari

Tel. 070/372694 - 351.6652658 - 345.4100788 email: [regate@windsurfingclub.it](mailto:regate@windsurfingclub.it)

della MANIFESTAZIONE: **Il Tappa Coppa Italia IqFoil** che si terrà a: **Cagliari Il: 12, 13 e 14 aprile 2024**

Il Sottoscritto/a			
Cognome:	Nome:	Tessera Fiv:	
Nato a:	il:	Circolo:	
Residente in Via:	Città:	Prov:	CAP
Cell:	Email:		
Tipo Natante: Gommone <input type="checkbox"/> Motoscafo <input type="checkbox"/>		VHF a bordo del mezzo: Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Modello: Lunghezza F.T. Metri		Motore marca: Hp	
ISTRUTTORE <input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE <input type="checkbox"/>	GENITORE <input type="checkbox"/>	
Circolo Squadra:			
DICHIARA DI ESSERE AUTORIZZATO DAL CIRCOLO E DAI GENITORI PER ISCRIVERE E ASSISTERE I SOTTOELENCATI CONCORRENTI A TERRA ED IN ACQUA			
N.	Cognome Nome	Numero Velico	N. Assegnato all'imbarcazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Chiedo di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto. Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento di Regata vigente, nel Bando di Regata, nelle istruzioni di regata (con particolare riferimento a quanto indicato per "Regole per le barche assistenza allenatori") e in tutte le altre norme e regolamenti che disciplinano la manifestazione. Ai sensi dell'art. 13b del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di consentire al Comitato Organizzatore della manifestazione il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che riguardano la mia persona ed i sopraelencati iscritti, nei limiti indicati nell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e di essere a conoscenza dei diritti che mi sono riconosciuti dall'art. 7 della legge medesima. Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità nautiche delle barche iscritte, del loro equipaggiamento e delle loro dotazioni di sicurezza, del loro armamento e di quanto possa accadere a terra ed in acqua a causa di deficienze relative a quanto sopra. Dichiaro di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia

Luogo ..... data: ...../...../..... Firma.....