

## MODULO PER ALLENATORI e/o personale di supporto ai regatanti

### Il Sottoscritto/a

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_  
Indirizzo (via N° civico): \_\_\_\_\_ località: \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Circolo: \_\_\_\_\_ Codice circolo: \_\_\_\_\_  
N° tessera FIV: \_\_\_\_\_ Zona FIV: \_\_\_\_\_ N. Registro Istruttori \_\_\_\_\_

### Dati Mezzo di Assistenza:

Natante marca: \_\_\_\_\_ Gommone  Motoscafo   
Natante Modello: \_\_\_\_\_ Lunghezza F.T. Metri: \_\_\_\_\_  
Motore marca: \_\_\_\_\_ Ho: \_\_\_\_\_

### Dati Concorrenti accompagnati:

Nominativo	N. Velico	Nominativo	N. Velico

VHF  SI  NO

SHOCK CORD  SI  NO

l'accetto le "regole per le barche di assistenza delle Persone di Supporto"  
descritte nell'allegato 2 del BdR

SI  NO

### CHIEDE

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto alle imbarcazioni che disputano la regata I tappa campionato zonale O'pen skiff. Dichiara di accettare tutte le norme indicate nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiara inoltre la propria disponibilità a seguire le direttive e le istruzioni del Comitato di Regata.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_