



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

Al COMITATO ORGANIZZATORE: **Zonale O'pen skiff** che si terrà a Porto Cesareo 16-17 settembre

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome: _____ data di nascita: _____

Indirizzo: _____ località: _____

Circolo: _____ codice circolo: _____

N° tessera FIV _____ zona FIV: _____ cell. _____

Allenatore/Accompagnatore di *(inserire i numeri velici)*:

NR.	NOMINATIVO	N. VELICO	CLASSE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:

Motorizzazione:

--	--

Il conduttore è solo sul natante? SI' NO (in tal caso indicare il numero totale dell'equipaggio.....)

Il conduttore è fornito di radio VHF funzionante? SI' NO

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto, pertanto dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS ISAF vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

ACCETTA

di fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto, dichiarando la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni e si impegna ad avere una radio VHF a bordo.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Luogo e data _____

FIRMA _____



(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	SI	NO	NOTE
TESSERA FIV			
BANDIERA			
CAUZIONE 20 EURO			

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la regata:
Zonale O'pen Skiff Porto Cesareo

Data _____

(La segreteria)