



## MODULO ACCREDITO ALLENATORI / PERSONE DI SUPPORTO

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD: R.y.c.c.Savoia A.S.D.

della MANIFESTAZIONE: V Tappa Regata Zonale Optimist Div A-B "Coppa S. Lucia"

che si terrà a: NAPOLI

dal: 19 novembre 2023

al: 19 novembre 2023

### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:

data di nascita:

indirizzo (via N° civico):

località:

Circolo:

codice circolo:

N° tessera FIV:

zona FIV:

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

### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:

Motorizzazione:

### ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

### DICHIARA

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

DATA \_\_\_\_\_

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

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
<b>Tessera FIV</b>		
<b>Bandiera</b>		

Note:

Si autorizza l'Allenatore/Accompagnatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la (inserire nome manifestazione). La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: