

ACCREDITO NATANTE AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O _____ LEGA NAVALE ITALIANA
CAGLIARI _____
della MANIFESTAZIONE: ZONALE ILCA 4, 6, 7 - CAGLAIRI MARINA PICCOLA 9/10.03.2024
che si terra a: _____ CAGLIARI - MARINA PICCOLA _____

IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
TEL	

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.
Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS 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 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.

DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

<i>Note:</i>

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)

