  

|  |
| --- |
| **VI ZONA FIV – CALABRIA-BASILICATA**  **PRIMA SELEZIONE ZONALE OPTIMIST 2021**  **CROTONE 13 GIUGNO 2021** |
| **MODULO DI ACCREDITO DEGLI ALLENATORI/ACCOMPAGNATORI** |
| **(da inviare all'indirizzo crotone@leganavale.it** |
| **come da istruzioni riportate nel Bando di Regata al punto 13)** |

Al Comitato Organizzatore:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il Sottoscritto:** |  |  |  |  |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Cellulare | Circolo | Taglia Maglia |
|  |  |  |  |  |

Numero Tessera FIV:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati mezzo di assistenza:** |  |  |  |  |
| Tipo: gommone/barca | Lunghezza | Motore | Potenza | Colore |
|  |  |  |  |  |

Si possiede un dispositivo VHF?

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Dati concorrenti accompagnati:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | N° Velico | Taglia Maglia | Cognome e Nome | N° Velico | Taglia Maglia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| CHIEDE |
|  |
| Di uscire in mare per fornire assistenza, con il mezzo sopra descritto, alle imbarcazioni che disputano la manifestazione. |
| Dichiara di accettare tutte le Regole per gli allenatori e barche assistenza indicate: nel Regolamento di Regata, nel Bando di Regata, nelle Istruzioni di Regata e nei Regolamenti, che disciplinano questa manifestazione.  Dichiara, inoltre, la propria disponibilità a seguire le direttive e le istruzioni del Comitato di Regata.   |  | | --- | | *Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 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* | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Data Firma   |  | | --- | |  | | (riservato alla segreteria) | | note | | Adesivo N° | | Deposito Cauzionale |  |  |  | | --- | --- | | Si autorizza l'Allenatore/Accompagnatore | ad uscire in mare per motivi di assistenza durante la regata. | | La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del C.O. | | | Data | Timbro e Firma Segreteria | | |
|  |
|  |
|  |