|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODULO ACCREDITO ALLENATORI |  |

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD** SOCIETA' DEI CIRCOLI ED ASSOCIAZIONI VELICI ANCONETANI – ANCONA IN VELA

**della MANIFESTAZIONE:** CAMPIONATI ITALIANI CLASSI OLIMPICHE

che si terra a: Ancona dal: 26/09/2023 al: 01/09/2023

## 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:

###### 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 WS 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 GDPR (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 (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Si* | *No* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

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)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODULO ACCREDITO PER ASSISTENZA  |  |

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD** SOCIETA' DEI CIRCOLI ED ASSOCIAZIONI VELICI ANCONETANI – ANCONA IN VELA

**della MANIFESTAZIONE:** CAMPIONATI ITALIANI CLASSI OLIMPICHE

che si terra a: Ancona dal: 26/09 al: 01/09/2023

## 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 WS 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* **GDPR (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 (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Si* | *No* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

Si autorizza l’Allenatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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: |  |  |
|  |  | *(Timbro e firma Segreteria)* |

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO NATANTE

Tipo Natante Gommone Motoscafo

**Modello: Lunghezza F.T. Metri:**

**Motore marca: Hp:**

**Nome e Cognome del Conduttore:**

**Recapito del Cellulare del conduttore:**

**Circolo Velico di appartenenza del conduttore:**

**CONCORRENTI ASSISTITI**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Il Conduttore è solo sul natante ? SI NO**

**Se il conduttore non è solo, indicare il numero totale dell’equipaggio**

**Il conduttore è fornito di cinghia di arresto motore in caso di caduta in acqua ? SI NO**

**Il conduttore è fornito di radio VHF funzionante sul canale 72 ? SI NO**

**Il conduttore e l’equipaggio, si impegnano a indossare i giubbetti salvagente ? SI NO**

**Il conduttore, qualora se ne presentasse la necessità, si impegna a mettersi a disposizione del Comitato di Regata con il proprio natante per operazioni di soccorso ? SI NO**

**Il conduttore dichiara di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del conduttore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Riservato al: - Comitato Organizzatore - Comitato di Regata - Giuria -

**Il natante è stato accreditato SI NO Numero Accreditamento ­­­­**

**Deposito Versato SI NO Cauzione €**

**Eventuali note SI NO Sul retro della scheda >>>>>>>>>>>>>>>[[1]](#footnote-1)**

1. COMITATO ORGANIZZATORE CICO 2023

c/o S.E.F. Stamura A.S.D. - Mole Vanvitelliana • 60121 Ancona • Cell. 3663644676 • info@cicoancona.it

SOCIETA' DEI CIRCOLI ED ASSOCIAZIONI VELICI ANCONETANI – ANCONA IN VELA

Società Consortile a Responsabilità Limitata SPORTIVA DILETTANTISTICA

Via Mascino, 5/M, Marina Dorica • 60125 Ancona • Italia • C.F. e P.IVA 02961830425 • consanconainvela@gmail.com [↑](#footnote-ref-1)