



**ACCREDITAMENTO MEZZI DI ASSISTENZA**

**per ALLENATORI e/o PERSONE DI SUPPORTO**

* Al **Circolo Nautico Ilva** – Via Arenile di Prà 181 - 16157 Genova Pegli - fax 010662556 - Cell. 3469405755 - 3474268395 –

e-mail [circolonauticoilvapra@gmail.com](mailto:circolonauticoilvapra@gmail.com) - [www.circolonauticoilva.it](http://www.circolonauticoilva.it);

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto | | | | | | | | | | |
| Cognome: | | | | | Nome: | | | | | Tessera FIV: |
| Nato a: | | | | | il: | Iscritto al Circolo: | | | | |
| Residente in via: | | | | | Città: | | | Prov. | | C.A.P. |
| cell. | | | | | e-mail | | | | | |
| Marca e modello gommone e motore: | | | | | VHF a bordo del mezzo:  SI NO | | | | | |
| ISTRUTTORE | |  | ACCOMPAGNATORE |  | GENITORE | |  | |  | |
| Dei seguenti regatanti, regolarmente iscritti: | | | | | | | | | | |
| Cognome Nome: | | | | | Numero velico: | | | | | Squadra |
| 1 |  | | | |  | | | | |  |
| 2 |  | | | |  | | | | |  |
| 3 |  | | | |  | | | | |  |
| 4 |  | | | |  | | | | |  |
| 5 |  | | | |  | | | | |  |
| 6 |  | | | |  | | | | |  |
| 7 |  | | | |  | | | | |  |
| 8 |  | | | |  | | | | |  |
| 9 |  | | | |  | | | | |  |
| 10 |  | | | |  | | | | |  |
| 11 |  | | | |  | | | | |  |
| 12 |  | | | |  | | | | |  |
| 13 |  | | | |  | | | | |  |

**Chiedo di poter essere presente sul campo di regata con il mezzo sopra descritto, durante le prove previste, consapevole delle responsabilità del personale di supporto ai sensi del Regolamento di Regata, del Bando e delle Istruzioni di Regata, che dichiaro di accettare integralmente. Sono conscio che le decisioni riguardo al comportamento inadeguato delle persone di supporto (dietro procedimento iniziato dal CdP) sono soggette al sistema di penalizzazione della RRS 64.5.**

**Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di consentire al Comitato Organizzatore della manifestazione il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che riguardano la mia persona ed i sopraelencati iscritti, nei limiti indicati nell’informativa ricevuta ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/03, e di essere a conoscenza dei diritti che mi sono riconosciuti dall’art.7 della legge medesima.**

Luogo: data: firma:

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tessera FIV: | SI | NO | ISTRUTTORE |  |
|  | Mezzo identificato con numero → | | |
| DEPOSITO CAUZIONALE | SI | NO | EURO: |

**Si autorizza il suddetto allenatore/accompagnatore ad essere presente sul campo durante la manifestazione. Tutto il personale di supporto sarà soggetto a seguire le indicazioni del CdR e del CdP/Team Arbitrale.**

**Data: / / V. il CdR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**