

CAMPIONATO ZONALE CLASSE **L'EQUIPE**

Capodimonte, 14 ottobre 2018

Modulo Iscrizione

Inviare via mail a segreteria@cncapodimonte.it

IMBARCAZIONE

N° velico _____ Richiesta cambio N° velico: si no

TIMONIERE

Cognome _____ Nome _____ Tessera FIV n° _____

PRODIERE

Cognome _____ Nome _____ Tessera FIV n° _____

ASSICURAZIONE

Data di scadenza _____ Massimale _____

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI (O PRESENTARLI ALLA SEGRETERIA DELLA REGATA ALL'ATTO DEL PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE)

- Tessere FIV (obbligatorio)
- Assicurazione (obbligatorio)
- Modulo Pubblicità FIV (se presente)
- Modulo richiesta cambio N° Velico (se presente)
- Tassa d'iscrizione

Il sottoscritto dichiara di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose proprie o di terzi, sia in terra che in mare, in relazione alla propria partecipazione alla regata riferita al presente modulo d'iscrizione.

Data _____ Firma _____

NON COMPILARE (RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

Tessera FIV Assicurazione Iscrizione Classe Pagamento Pubblicità

Cambio N° Velico