



MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore.

Il/La sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla:

Campionato Vela Autunno 2018

Classe: **CABINATI**

ARMATORE (cognome – nome)	
Numero velico	Nome imbarcazione:

SKIPPER/TIMONIERE

cognome:	nome:			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M	F	
tel./cell.	email:			

EQUIPAGGIO

Cognome e nome	cell.			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M	F	
Cognome e nome	cell.			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M	F	
Cognome e nome	cell.			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M	F	
Cognome e nome	cell.			
n° tessera FIV:	data di nascita:	M	F	

Con riferimento alla suddetta manifestazione, nella mia qualità di Armatore/ Skipper, dichiaro, anche a nome dei membri del mio equipaggio:

a) di accettare e di sottopormi a quanto previsto dalle Regole di Regata della Vela ed alle altre Regole che governano questa manifestazione; **b)** di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni a cose anche di terzi e/o infortuni a persone (incluso equipaggio) che possano derivare - sia a terra che in acqua - in conseguenza diretta od indiretta dalla partecipazione alla regata; **c)** in accordo alla Reg. 4 del R.R. sarò unico responsabile della decisione di partecipare o meno alla regata o di continuarla in caso di maltempo, o di qualunque altra evenienza che ne possa condizionare la sicurezza; **d)** che l' imbarcazione è fornita di tutte le dotazioni - sia per navigazione a vela che, qualora ne ricorra la fattispecie, a motore - che la Legge e la FIV/ISAF prescrivono ai fini della sicurezza in acqua; **e)** di essere titolare di adeguata polizza assicurativa per un importo minimo non inferiore a Euro 1.500.000 (unmilione cinquecentomila) a copertura di qualsivoglia danno a cose e persone derivante dalla partecipazione alla regata o dalla stallia della imbarcazione presso l'area dell' ormeggio; **f)** di essere – compresi tutti i soggetti imbarcati a qualsivoglia titolo - in regola con il tesseramento FIV ,con le norme sanitarie vigenti ivi compresa visita medica attestante l'idoneità a partecipare manifestazioni sportive non agonistiche; **g)** di prendere atto che il Comitato Organizzatore, il C.d.R., il personale di assistenza nonché il Club Nautico Capodimonte declinano ogni e qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose, sia in acqua che a terra, durante lo svolgimento di tutta la manifestazione sportiva; **h)** di accettare il numero di compenso utilizzato dal CNC e di sottopormi ad eventuali controlli sull'imbarcazione prima, durante e dopo la regata; **i)** di accettare che i dati personali qui raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai soli fini delle pratiche amministrative/gestionali/sportive connesse alla regata; **l)** di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

_____ data

_____ firma

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	SI	NO
Tessere FIV equipaggio		
Certificato di Assicurazione		

Note

--