



2° TROFEO PICCALUGA

Ranco, 6 aprile 2019 – ore 13:00

MODULO D'ISCRIZIONE

(Tutti i campi sono obbligatori)

NOME IMBARCAZIONE _____

MODELLO _____ L.F.T. _____

NUMERO VELICO _____ COLORE SPI _____

ULTERIORI IDENTIFICATIVI DELLA BARCA (colore scafo, targa, pubblicità, altro) OBBLIGATORI in caso di
mancanza del n. velico _____

CIRCOLO VELICO _____

ARMATORE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

ALLEGATI OBBLIGATORI: LISTA EQUIPAGGIO E COPIA CERTIFICATI MEDICI IN CORSO DI VALIDITA'

QUOTA ISCRIZIONE € 50

VERSATA

NON VERSATA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'armatore o suo rappresentante)

Io sottoscritto _____ dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità marine della mia imbarcazione, del suo equipaggiamento e sistemazioni, delle sue dotazioni di sicurezza, dell'efficienza e delle idoneità fisiche dell'intero equipaggio imbarcato e di quanto possa accadere a causa di deficienza relativa a quanto descritto, ivi compresi i danni a persone o cose.

Dichiaro esplicitamente di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone e/o cose, sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla manifestazione, sollevando da ogni responsabilità la Scuola di Vela Tommy Sail, il Comitato Organizzatore, il Comitato di Giuria e tutti coloro che concorrono all'organizzazione della stessa sotto qualsiasi titolo. Dichiaro di aver letto il Bando & Istruzioni della manifestazione ed i regolamenti ivi indicati, e di impegnare me stesso ed il mio equipaggio a rispettarli.

Concedo inoltre liberatoria, a nome mio e del mio equipaggio, all'utilizzazione delle eventuali riprese video e/o fotografiche e di qualsiasi materiale relativo alla partecipazione alla corrente edizione del raduno "Trofeo Piccaluga", per qualsiasi legittimo utilizzo e senza alcuna remunerazione, nonché alla conservazione e al trattamento dei miei dati personali indicati sul modulo d'iscrizione, anche con strumenti informatici, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile) _____

Concedo altresì liberatoria alla comunicazione dei miei dati personali al comitato organizzatore della Vela Libera Verbanò, per fini promozionali relativi alle manifestazioni che ne fanno parte.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile) _____



2° TROFEO PICCALUGA

Ranco, 6 aprile 2019 – ore 13:00

LISTA EQUIPAGGIO

(Tutti i campi sono obbligatori)

NOME IMBARCAZIONE _____

SKIPPER _____ CELL. _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 1 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 2 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 3 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 4 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 5 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 6 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 7 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 8 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 9 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 10 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 11 _____ Scadenza certificato medico (data) _____

Membro Equipaggio 12 _____ Scadenza certificato medico (data) _____