



# "XXXII MAZZARDITI"

ISPRA, 17 E 18 GIUGNO 2017

Prego iscrivere l'imbarcazione .....

Numero velico .....

Tipo barca.....

Circolo di appartenenza .....

Certificato di stazza n° ..... emesso il .....

Compagnia assicuratrice .....N° polizza ..... scadenza .....

Armatore (a) ..... tessera F.I.V. n° .....

Data di nascita .....

equipaggio (b) ..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

..... tessera F.I.V. n° .....

**IL CERTIFICATO MEDICO DEVE ESSERE VALIDO ALLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE.**  
 (a) età minima 18 anni compiuti - (b) età minima 12 anni compiuti

Per iscrizioni con bonifico bancario: IBAN: IT74V0311150340000000001461; SWIFT: BLOPIT22  
 allegando alla presente copia attestante l'esecuzione del bonifico

- Quota d'iscrizione allegata alla presente  € .....
- Quota d'iscrizione da regolarizzare  €.....
- Licenza pubblicità  SI  No rilasciata il .....Copia allegata  SI  No

**INDIRIZZO DELL'ARMATORE o SUO RAPPRESENTANTE:**

Nome e Cognome .....

Via..... Cap/Città .....

Telefono (obbligatorio)..... E-mail .....

RESPONSABILITA': Accetto di sottopormi al Bando ed alle Istruzioni di Regata, al Regolamento World Sailing ed alle disposizioni F.I.V. sotto la cui giurisdizione viene organizzata la regata. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia barca, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso ed alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità il C.V.I., il Comitato di Regata, gli organizzatori ed i loro collaboratori a qualsiasi titolo. Prendo atto e do atto che una volta presa la partenza debbo contare unicamente sui miei mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che le autorità governative possono tenere a disposizione per qualsiasi natante. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle regole fondamentali ISAF 3 "Accettazione delle regole" e 4 "Decisione di partecipare ad una regata".

- Concedo pieno diritto e permesso al Circolo della Vela Ispra di pubblicare e/o trasmettere, tramite qualsiasi mezzo mediatico o informatico, ogni fotografia o ripresa filmata durante la regata e gli eventi collaterali alla stessa, per scopi editoriali, pubblicitari o per informazioni stampate.  SI  NO
- Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. n.196 del 2003, autorizzo il Circolo della Vela Ispra, al trattamento dei miei dati personali, per le sole ed uniche finalità inerenti l'organizzazione e la gestione della regata. Autorizzo Non autorizzo

Firma ..... Data .....

**SPAZIO RISERVATO AL COMITATO ORGANIZZATORE:**

Classe .....Gruppo.....

P.F. INVIARE QUESTO MODULO VIA EMAIL A: [regate@velaispra.it](mailto:regate@velaispra.it)