

3° TROFEO PICCALUGA

Ranco, 28 Marzo 2020

MODULO ISCRIZIONE

(Tutti i Campi sono Obbligatori)

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

NOME IMBARCAZIONE _____

MODELLO _____ L.F.T. _____

N° 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 _____

QUOTA ISCRIZIONE € 50,00

VERSATA

NON VERSATA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (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 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. 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 "Trofeo Piccaluga", per qualsiasi legittimo utilizzo e senza alcuna remunerazione, nonché alla conservazione e al trattamento, anche per via informatica, dei dati personali indicati su Modulo Iscrizione e Lista Equipaggio, 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 alla Vela Libera Verbano, per i relativi fini promozionali.

Luogo e data: _____

Firma (leggibile) _____



3° TROFEO PICCALUGA

Ranco, 28 Marzo 2020

LISTA EQUIPAGGIO

ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO

In caso di Tessera FIV occorre comunque allegarne fotocopia ed indicare scadenza Visita Medica NON n° Tessera

NOME IMBARCAZIONE _____

SKIPPER _____ CELL. _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 1 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 2 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 3 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 4 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 5 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 6 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 7 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 8 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 9 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 10 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 11 _____ Scadenza Certificato Medico _____

Membro Equipaggio 12 _____ Scadenza Certificato Medico _____