



## 34° CAMICIE ROSSE GARIBALDINE

Belgirate, 05 ottobre 2025.

### MODULO ISCRIZIONE - (Tutti i campi sono obbligatori)

**NOME IMBARCAZIONE** .....

**MODELLO**..... **L.F.T.** .....

**NUMERO VELICO** ..... **COLORE SPI** .....

**COLORE SCAFO** ..... **ULTERIORI IDENTIFICATIVI DELLA BARCA (sponsor, targa, altro)** **OBBLIGATORI in mancanza di N° velico** .....

**CIRCOLO VELICO** .....

**ARMATORE** ..... **CELLULARE** .....

**INDIRIZZO (completo)** .....

**E-MAIL (stampatello)** .....

**CODICE FISCALE** .....

### **ALLEGATI OBBLIGATORI: LISTA EQUIPAGGIO, COPIA CERTIFICATI MEDICI, COPIA BONIFICO**

**QUOTA ISCRIZIONE € 65,00**

**VERSATA**

**NON VERSATA**

da versare in contanti o tramite bonifico su IBAN: IT36D 05034 45470 000000 000361

**entro mercoledì 01 ottobre, specificando nella causale solo il nome dell'imbarcazione**

### **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 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, per qualsiasi legittimo utilizzo e senza alcuna remunerazione, nonché alla conservazione ed al trattamento dei miei dati personali indicati sul modulo di iscrizione, anche con strumenti informatici, nel rispetto del D. Lgs. N° 196/2003 e s.m.i.

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

Belgirate, Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_



## 34° CAMICIE ROSSE GARIBALDINE

*Belgirate, 05 ottobre 2025.*

**LISTA EQUIPAGGIO - (Tutti i campi sono obbligatori)**

**ALLEGARE COPIA CERTIFICATI MEDICI**

***IN CASO IN EQUIPAGGIO VI SIANO DEI MINORI,  
È OBBLIGATORIO INDICARE LA LORO DATA DI NASCITA COMPLETA.***

**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 .....**