

## Modulo Iscrizione

Belgirate, 02.11.2025 - 07.12.2025 - 11.01.2026.

## TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

<i>NOME IMBARCAZIONE</i>		•••••	••••••
MODELLO		L.F.T	•
NUMERO VELICO		SPI	••••••
COLORE SCAFO	ULTERIORI IDENT	TIFICATIVI DELLA	BARCA (sponsor, targa,
altro) <u>OBBLIGATORI in mo</u>	ancanza di Nº velico		
CIRCOLO VELICO			
ARMATORE	CE	LLULARE	
INDIRIZZO (completo)			
E-MAIL (stampatello)		•••••	
CODICE FISCALE		••••••	
ALLEGATI OBBLI	GATORI: <u>Lista Equipaggio, C</u>	COPIA CERTIFICATI M	<u>Iedici, Bonifico</u>
TROFEO INVERNALE COMPLETO -	- Quota Iscrizione € □	VERSATA entro 28/	10 □ NON VERSATA
1° prova – 02.11.2025 – Qi	ıota Iscrizione €	□ VERSATA	□ NON VERSATA
2° prova – 07.12.2025 – Qi	ıota Iscrizione €	□ VERSATA	□ NON VERSATA
_			□ NON VERSATA
	<b>DI' PRECEDENTE la Prova</b> tramite	e bonifico su IBAN: IT3	36D05034454700000000000361
	ATAMENTE A TUTTO IL TROFE	· ·	
SABATO PRECEDENTE OGN	<mark>i prova- CONFERMA</mark> di pre	<mark>senza e Lista Eqi</mark>	<mark>UIPAGGIO AGGIORNATA.</mark>
<u>Posti barca boa e pont</u>	tile su richiesta, in base alle dispo	onibilità, per tutto il p	veriodo dell'evento
DICHIARAZIONE di RESP	ONSABILITA' (da compilarsi e sottosc	rivere a cura dell'Armat	ore o suo rappresentante)
imbarcazione, del suo equipaggiamento	e sistemazioni, delle sue dotazioni di sicurez usa di deficienza relativa a quanto descritto, ivi	za, dell'efficienza e delle ido	neità fisiche dell'intero equipaggio
acqua, in conseguenza della partecipazio	io carico ogni e qualsiasi responsabilità per da ne alla Manifestazione, sollevando da ogni resp della stessa sotto qualsiasi titolo. Dichiaro di ave l mio equipaggio a rispettarli.	onsabilità il Comitato Organi	zzatore, il Comitato di Giuria e tutti
alla partecipazione alla corrente edizion	del mio equipaggio, all'utilizzazione delle even e del raduno, per qualsiasi legittimo utilizzo ti sul modulo di iscrizione, anche con strumenti	e senza alcuna remunerazion	e, nonché alla conservazione ed al
	zione dei miei dati personali al Comitato Organ	=	=
Relgirate Data	Firma (1)	eggihile)	



Belgirate, 02.11.2025 - 07.12.2025 - 11.01.2026.

NOME IMBARCAZIONE .....

## TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

## ALLEGARE COPIA CERTIFICATI MEDICI

CHI SI ISCRIVE ANTICIPATAMENTE A TUTTO IL TROFEO, DOVRÀ INVIARE VIA MAIL -ENTRO IL SABATO PRECEDENTE OGNI PROVA - CONFERMA DI PRESENZA E LISTA EQUIPAGGIO AGGIORNATA.

In caso in equipaggio vi siano dei minori, è <u>OBBLIGATORIO</u> indicare la loro Data di Nascita <u>completa</u>

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

BBLIGO DI GIUBOTTO SALVAGENTE INDOSSATO PER I MINORI