







# $7^{\circ}$ Vele d'Estate

Ranco, 06.05.2023

<u>MODULO ISCRIZIONE</u> (Tutti i campi sono obbligatori – Compilare in stampatello leggibile)

NOME IMBARCAZIONE			
MODELLO			
NUMERO VELICO COLORE SCAFO			
COLORE SPI ULTERIORI IDENTIFICATIVI DELLA BARCA (sponsor, targa,			
altro) OBBLIGATORI in caso di mancanza di Nº velico			
CIRCOLO VELICO			
ARMATORE CELLULARE			
E-MAIL (stampatello)			
CODICE FISCALE			
ALLEGATI OBBLIGATORI: LISTA EQUIPAGGIO, COPIA CERTIFICATI MEDICI			
QUOTA ISCRIZIONE € 50,00 □ VERSATA □ NON VERSATA			
da versare <mark>ENTRO Giovedì 04.05.2023</mark> tramite bonifico su IBAN: IT53S 05387 22800 0000 4246 3688			
ua versare <mark>1214 1 RO Gioveai 04.03.2023</mark> tramite bonifico sa IBAN. 11 535 05367 22600 0000 4240 5066			
DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA' (da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Armatore o suo rappresentante)			
DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA' (da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Armatore o suo rappresentante)  Io sottoscritto			
DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA' (da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Armatore o suo rappresentante)  Io sottoscritto			
DICHIARAZIONE di RESPONSABILITA' (da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Armatore o suo rappresentante)  Io sottoscritto			









# **7° VELE D'ESTATE**

Ranco, 06.05.2023

## LISTA EQUIPAGGIO

(Tutti i campi sono obbligatori – Compilare in stampatello leggibile)

## **ALLEGARE COPIA CERTIFICATI MEDICI**

<u>NOME IMBARCAZ</u>	<u> </u>	
SKIPPER	<i>CELL</i>	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