



35° CAMICIE ROSSE GARIBOLDINE

Belgirate, 04 ottobre 2026.

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 € 70,00

☐ **VERSATA**

☐ **NON VERSATA**

da versare in contanti o tramite bonifico su IBAN de: La Società delle Regate 1858 - IT36D0503445470000000000361
entro mercoledì 30 settembre, 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)



35° CAMICIE ROSSE GARIBOLDINE

Belgirate, 04 ottobre 2026.

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***