



X-YACHTS MED CUP

CHIAVARI, 18-19-20 MAGGIO 2018

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME IMBARCAZIONE _____ TIPO _____

N° VELICO _____ CIRCOLO VELICO _____

ARMATORE/SKIPPER _____

INDIRIZZO (Città, Via, Cap) _____

N° TEL. _____ N° CELLULARE _____ E-MAIL _____

CLASSE O.R.C. CLASSE I.R.C. CLASSE LIBERA

↔ se iscritti in Classe Libera fornire i seguenti dati:

LUNGHEZZA FUORI TUTTO _____

L'ARMATORE DICHIARA di essere in possesso dei seguenti documenti di cui allega fotocopia:

- CERTIFICATO DI STAZZA ORC
- CERTIFICATO DI STAZZA IRC
- ASSICURAZIONE RCT OBBLIGATORIA MASSIMALE € 1.500.000,00
- ELENCO EQUIPAGGIO CON TESSERE FIV VALIDE PER IL 2018

• QUOTA DI ISCRIZIONE (dati per bonifico: IBAN IT03A0503431950000000263325):

- € 250,00 VERSATA IL _____

Io sottoscritto accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF in vigore, alle Istruzioni ed al Bando di Regata. Dichiaro inoltre di assumere personale responsabilità sulle "qualità" marine del mio yacht, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Sono a conoscenza della Regola fondamentale ISAF: "ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o continuare la Regata".

DATA _____

FIRMA _____

Io sottoscritto con la compilazione della presente scheda garantisco la veridicità dei dati forniti e presto il mio consenso al trattamento dei dati sopra raccolti da parte dello Y.C.C., che potrà comunicare gli stessi agli sponsor dell'evento per il successivo svolgimento di attività di natura commerciale/promozionale.

FIRMA per accettazione

GENERALITÀ DELL'EQUIPAGGIO E NUMERO DI TESSERA F.I.V.:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

DATA _____

FIRMA _____

