



CIRCUITO "Solo2" 2024

Regata _____



MODULO D'ISCRIZIONE (entry form)

DATI BARCA (boat datas)					
N° velico (Sail n*)		Nome barca (Boat name)			
Anno di costruzione (Year)		Società velica (Sailing Club)			
OPEN: <input type="checkbox"/>	Classe (class)	<input type="checkbox"/> Crociera	<input type="checkbox"/> Regata	<input type="checkbox"/> Libera	
Tipo/modello (Type)		LOA (Hull lenght) _____ m	Dislocamento (Displ.) _____ kg	Max sup. velica di bolina (Max upwind sail area) _____ mq	
Albero/boma carbonio (Carbon/boom mast) <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O		Pala e asse in carbonio (Carbon rudder) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Scafo in fibra ad alto modulo (High modulus fiber hull) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Bompreso sporg. (Bowsprit) _____ cm		Tangone sporg. (Spinnaker pole) _____ cm		Sartiame PBO (PBO shrouds) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Arredi interni da crociera (Cruise furniture) <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O		Movable Ballast <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Trim tab <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATI ARMATORE (owner datas)					
Nome e cognome (Name)			Tessera FIV		
Indirizzo (Address)			Cellulare (Mobile ph.)		
Cap e città (ZipCode & city)			E-mail		
Compagnia Assicuratrice (Insurance name)			* N.Polizza (Policy n°)		
LISTA EQUIPAGGIO (crew list)					
n	Nome e Cognome (Name)	Tessera FIV (cert. medico valido)	n	Nome e Cognome (Name)	Tessera FIV (cert. medico valido)
o			o		
1	<i>Skipper</i>		2		

Il sottoscritto, responsabile della barca sopraindicata, in possesso della tessera FIV, attesta che i componenti sopraelencati di nazionalità italiana sono in regola con la normativa federale per l'anno in corso e con la normativa sanitaria nazionale in vigore. Il sottoscritto dichiara di essere in regola con la normativa FIV per quanto riguarda la pubblicità e di essere in possesso della relativa licenza. Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere il contenuto del bando di regata e delle istruzioni di regata e di essere in possesso di idonea assicurazione R.C. come previsto al punto "Responsabilità-Assicurazione" del Bando di Regata. Presto il consenso per l'eventuale diffusione dei dati personali anagrafici conferiti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Nome e Cognome _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' - Accetto di sottopormi al regolamento di regata World sailing, alle disposizioni della FIV sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, al bando di regata, ed alle istruzioni di regata. Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità marine del mio Yacht, del suo equipaggiamento, dell'efficienza del suo equipaggio, della sua sistemazione e di quanto possa accadere a causa di deficienze relative a quanto descritto, ivi compresi i danni a persone e/o

cose. Mi impegno a partecipare con tutte le dotazioni di sicurezza ed i collaudi richiesti dalla Legge in relazione alla rotta che intendo seguire nello svolgimento del percorso indicato dalle istruzioni e dal bando di regata. Mi impegno ad indossare ed a far indossare a tutto l'equipaggio i giubbotti salvagente in tutte le condizioni meteorologiche avverse, di pericolo, di scarsa visibilità e comunque nelle ore notturne. Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità il Circolo organizzatore delle regate, il Comitato per le proteste ed il Comitato di regata e tutti coloro che concorrono nella organizzazione della stessa sotto qualsiasi titolo, assumendo a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione del mio Yacht alla regata. Prendo e do atto ad ogni effetto che nelle regate per cabinati non può essere assicurata alcuna organizzazione di soccorso, ragione per cui dichiaro di poter contare, una volta partito, unicamente sui propri mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che l'autorità governativa tiene a disposizione di qualsiasi navigante.

Nome e Cognome _____ Firma _____

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 informiamo che i suddetti dati vengono conservati nel nostro archivio informatico e sono utilizzati ai soli fini sportivi o per gli adempimenti amministrativi previsti dalle normative vigenti. Ai sensi del suindicato Regolamento i concorrenti hanno diritto a conoscere i dati in nostro possesso ed opporvi al loro utilizzo se trattati in violazione della legge.

*allegare copia del certificato assicurativo e ogni altro documento necessario ad attestare il massimale e l'estensione della copertura alla partecipazione alle regate.