



MODULO DI PREISCRIZIONE

INVIARE ENTRO LE 19,00 DEL 14/06/2012

Alla Segreteria Gruppo Sportivo
Lega Navale Sez. Castellammare di Stabia
Campionato Zonale classe Laser 16-17 Giugno 2012

Il Circolo: _____

indirizzo: _____

Città: _____

CAP: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Chiede di pre-iscrivere i seguenti Atleti alla Regata sopra descritta:

	N. velico	Categ.	Cognome e Nome	Tessera FIV	Data di Nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Accompagnatore: _____

Allenatore: _____

Data

Timbro e firma del Circolo

Categorie : J= Juniores C = Cadetto



Lni Sez. Castellammare di Stabia

Regata zonale Classe LASER

Castellammare di Stabia 16-17 Giugno 2012

MODULO D'ISCRIZIONE

NUMERO VELICO

NOME

TESSERA F.I.V. N° DATA DI NASCITA

CLASSE LASER DI APPARTENENZA

SOCIETA' DI APPARTENENZA

INDIRIZZO COMPLETO

NUMERO TELEFONO

TASSA DI ISCRIZIONE VERSATA (SI) (NO)

RESPONSABILITA'

Accetto di sottopormi al Regolamento I.Sa.F. in vigore, al Bando e alle Istruzioni di Regata.

Sono a conoscenza di tutte le Regole Fondamentali contenute nella Parte 1 del R.R.S. in vigore.

Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine dello yacht iscritto, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza.

Dichiaro inoltre di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, al timoniere o alle sue cose, sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo e tutti coloro che concorrono all'organizzazione, sotto qualsiasi titolo.

Data Firma di un genitore o di un responsabile.....

Acconsento che la Società Organizzatrice, nel rispetto della legge sulla privacy, utilizzi i dati comunicati allo scopo di redigere le classifiche e la loro conseguente pubblicazione sui media.

Data Firma di un genitore o di un responsabile.....

DOCUMENTI DA CONSEGNARE: Tessera F.I.V.
 Tessera Assolaser Certificato assicurazione