PROVA CAMPIONATO ZONALE OPTIMIST
15 aprile 2018
leganavaleancona@gmail.com
tel.fax. 071 206656

MODULO DI ISCRIZIONE

Timoniere_____
Cognome e nome

Indirizzo_____
Via, Città, cap

codice fiscale _____anno di nascita_____

Tess. F.I.V numero _____data scadenza visita medica_____

AICO N. _____

JUNIORES ☐ CADETTI ☐

N. VELICO_____

Cellulare_____email_____

Società_____

Tassa di iscrizione, juniores € 15,00 - cadetti € 10,00

Accetto di sottopormi al regolamento di Regata della ISAF , alle disposizioni della Federazione Italiana Vela sotto la Giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, alle Istruzioni di Regata ed al Regolamento di Classe.

Il sottoscritto dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone od a cose di terzi, sia in terra che in mare in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale con il presente modulo si iscrive.

N.B.: Per i minorenni il modulo di iscrizione deve essere redatto e firmato dal genitore o da chi ne fa le veci

FIRMA

_____