



IV^ PROVA CAMPIONATO ZONALE LASER

04 maggio 2014

ancona@leganavale.it

tel.fax. 071 206656

MODULO DI ISCRIZIONE

Timoniere _____
Cognome e nome

Tess. F.I.V numero _____ data scadenza visita medica _____

Tess. Assolaser numero _____ data scadenza assicurazione _____

Classe STD Radial Radial Femminile

4.7 N. VELICO _____

Indirizzo _____

Cellulare _____

e-mail _____

Società _____ Zona FIV _____

Tassa di iscrizione, € 20,00

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
