

MODULO DI ISCRIZIONE



REGATA NAZIONALE
Circolo Nautico Ander
Ponte Caffaro 9-/10 Giugno 2018

Numero Velico : _____

Circolo di appartenenza : _____

Telefono _____ email _____ @ _____

TIMONIERE

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

EQUIPAGGIO

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

EQUIPAGGIO

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

EQUIPAGGIO

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

EQUIPAGGIO (RISERVA)

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

EQUIPAGGIO (RISERVA)

Nome e Cognome: _____ under 16 () under 19 ()

Circolo di appartenenza: _____

Tessera F.I.V. _____ data di nascita _____ scadenza visita medica _____

TEAM LEADER

Cognome e Nome: _____

Tessera F.I.V. _____

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S. ed alle disposizioni dell'Autorità Nazionale sotto la cui giurisdizione viene corsa la presente regata, al Bando di Regata, alle Istruzioni di Regata ed ai regolamenti di classe. Dichiaro di essere in possesso di tutti i documenti richiesti nel Bando della manifestazione. Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità il Circolo organizzatore, il Comitato di Regata e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione stessa sotto qualsiasi titolo.

Data: _____ Team Leader _____ telefono _____ email _____ @ _____