

Trofeo Sangermani 2016

Trofeo Arialdo Sciutti 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

“Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo e-mail, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello”

IL SOTTOSCRITTO _____

PROPRIETARIO DELLO YACHT _____

NUMERO VELICO _____ TIPO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ CITTA' _____

TEL. _____ Email: _____ Cell. _____

SOCIO DEL CLUB _____ TESSERA FIV _____

PORTO DI ORMEGGIO ABITUALE _____

Il Circolo Nautico Lavagna dichiara che i suoi dati personali verranno utilizzati esclusivamente per la gestione della regata e per comunicazioni che riguardano manifestazioni veliche. Essi verranno trattati con mezzi informatici e potranno essere, a termini di legge, consultati, modificati, integrati o cancellati. In nessun caso verranno ceduti a terzi.

Firma per accettazione _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

Alla Coppa Sangermani e Sciutti 2016

E' IN POSSESSO DEI SEGUENTI DOCUMENTI DI CUI ALLEGA FOTOCOPIA:

CERTIFICATO DI STAZZA O.R.C.

CERTIFICATO DI STAZZA IRC.

CLASSE LIBERA LUNGHEZZA AL GALLEGGIAMENTO _____

Tassa di iscrizione :

Euro 100,00

DICHIARA, IN MODO ESPLICITO DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE SOTTO LA SUA PIENA , PERSONALE ED ESCLUSIVA RESPONSABILITA', SIA PER QUANTO RIGUARDA LA DECISIONE DI PARTECIPARE, INTERROMPERE O CONTINUARE LA PARTECIPAZIONE, SIA ASSUMENDO A PROPRIO CARICO OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA' PER DANNI CHE DOVESSERO DERIVARE A PERSONE O A COSE, PROPRIE, DEL PROPRIO EQUIPAGGIO O DI TERZI, SIA IN MARE CHE IN TERRA, ESONERANDO PERTANTO DA OGNI RESPONSABILITA', DIRETTA O INDIRETTA GLI ENTI ORGANIZZATORI ED IL COMITATO DI REGATA.

FIRMA _____

N.B. IL PRESENTE MODULO ED I RELATIVI ALLEGATI (compreso la quota d'iscrizione, eventuale assegno intestato al C.N.L.) devono pervenire alla Segreteria del : CIRCOLO NAUTICO LAVAGNA ASD - VIA DEI DEVOTO, 125 - 16033 LAVAGNA (GE) TEL. 0185/1690412 - 335/5247308 E-mail: cnlavagna@gmail.com

Coordinate bancarie per bonifico: Banca Carige filiale di Lavagna Cod. 176 – ABI 06175.4 – CAB 32010.1 C/C n. 66882/80.

IBAN: IT82 D061 7532 0100 0000 6688 280.