



**F.I.V. FEDERAZIONE ITALIANA VELA
CLUB VELICO CASTIGLIONE DELLA PESCAIA**

CAMPIONATO ALTURA CVCP

Nome imbarcazione _____ Classe _____

Numero Velico _____ Rating _____

EQUIPAGGIO

TIMONIERE _____ TESSERA F.I.V. _____

EQUIPAGGIO _____ TESSERA F.I.V. _____

EQUIPAGGIO _____ TESSERA F.I.V. _____

EQUIPAGGIO _____ TESSERA F.I.V. _____

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

Mail _____ CLUB _____

FIRMA _____

ACCETTO di sottopormi al regolamento di Regata ISAF, alle disposizioni della Federazione Italiana Vela sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa ed alle Istruzioni di Regata.

DICHIARO esplicitamente di assumere a mio carico ogni responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, sia in terra che in mare, in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale con il presente modulo mi iscrivo.

DICHIARO inoltre che le dotazioni di sicurezza della imbarcazione iscritta con il presente modulo sono conformi alle norme di sicurezza vigenti.

In Fede _____

Castiglione della Pescaia _____