



Circolo della Vela Sicilia



AssoLaser

CLASSE

barrare le caselle di competenza

- STANDARD
- RADIAL
- 4.7
- MASCHIO
- FEMMINA
- MASTER

2^ PROVA CAMPIONATO ZONALE LASER
MONDELLO 03 MARZO 2013

SEGRETERIA

barrare le caselle di competenza

- Assolaser
- Assicurazione
- Tessera FIV
- Pagamento avvenuto

NUMERO VELICO:

Cognome e Nome del Timoniere

Tessera FIV N°

Data di nascita

Indirizzo e numero di telefono

Società velica di appartenenza _____ **Cod.Fiv** _____

Responsabilità :

Chi richiede l'iscrizione alla regata accetta e sottoscrive che l'Ente Organizzatore, la FIV, l'Assolaser e i loro rappresentanti e volontari ricusano ogni responsabilità per ogni danno personale o incidente causato o provocato durante le regate. Accetta inoltre di sottostare alle regole dell'ISAF e dell'ILCA così come risultino modificate da bando, istruzioni di regata e comunicati ufficiali.

La presente domanda include l'autorizzazione alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell'evento. Consenso alla pubblicazione dei propri dati personali identificativi di concorrente, nome, categoria di età, sesso, club di appartenenza, numero velico, punteggio.

Data _____

Firma _____

Per i minori di 18 anni firma del genitore o del tutore.