



ACCREDITAMENTO PERSONE DI SUPPORTO

Per ALLENATORI e/o ACCOMPAGNATORI

Io sottoscritto			
Cognome	Nome	Tessera FIV	
Nato a	il	Circolo	
Residente in Via	Città	Prov.	CAP
Cell	E-mail:		
Marca e modello gommone		VHF a bordo	Sì ☐ No ☐
ISTRUTTORE ☐	ACCOMPAGNATORE ☐	GENITORE ☐	

Dei seguenti regatanti iscritti alla regata: _____

Nr	Cognome nome	Numero velico

Chiedo di poter uscire in acqua con il mezzo sopra descritto durante la regata prevista. Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento di Regata vigente, nel Bando di Regata (con particolare riferimento a quanto indicato per "Regole per le barche assistenza allenatori") e in tutte le altre norme e regolamenti che disciplinano la manifestazione. Ai sensi dell'art.13b del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di consentire al Comitato Organizzatore della manifestazione il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che riguardano la mia persona ed i sopraelencati iscritti.

Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità delle barche iscritte e di quanto possa accadere a terra ed in acqua.

Luogo.....Data.....Firma.....
.....