



**Società velica Caorle a.s.d**  
Via Strada Nuova, 1 31021 CAORLE ( VE )  
Tel +39 380 3884418  
email: [societavelicacaorle@gmail.com](mailto:societavelicacaorle@gmail.com)  
[www.societavelicacaorle.com/](http://www.societavelicacaorle.com/)



## MODULO di ISCRIZIONE

### VELEGGIATA DI FINE ESTATE LONG DISTANCE 2019

**CAORLE, 1° settembre 2019**

Categoria	nominativo	Anno di nascita	natante	N° VELICO	N° Tessera FIV

Società di appartenenza: .....

Cognome e Nome dell'accompagnatore responsabile : .....

Numero telefonico ed e-mail : .....

#### **Responsabilità: (sottoscritta da chi ha la responsabilità dei minorenni)**

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF 2013/2016, ed alle regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo organizzatore e tutti coloro che concorrono all'organizzazione a qualsiasi titolo. Sono a conoscenza di tutte le Regole fondamentali contenute nella parte 1 del R.S.S. in vigore. Acconsento alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell'evento. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.lgs. n° 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Data: .....

Firma .....

#### **Sezione riservata alla segreteria:**

Quota iscrizione     Contanti     Bonifico                      Assicurazioni     SI     NO  
Tessere FIV             SI     NO                                      Tessere classe     SI     NO  
Certificati stazza     SI     NO