" il porticciolo"
CIRCOLO VELICO
C.O.N.I. - F.I.V. - XV ZONA
Via Sempione, 86
28053 Castelletto ticino (NO)
Tel 0331922141
info@cnilporticiolo.it

# VELE D'APRILE

Sez. Arona
Corso Europa, 26 - 28041 Arona (NO)
Tel/Fax 032247257 -Cell. 3911055856
arona@leganavale.it

## ACT 1 Campionato del Verbano 2017

Nome Imbarcazione ---------- N° Velico ----------

Tipo imbarcazione ---------- LFT mt. ----------

Club di appartenenza ---------- Gruppo ----------

Skipper ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Equipaggio ---------- Tessera FIV n° ----------

Allegata tassa di iscrizione di €---------- [per eventuali bonifici IBAN: IT12 I050 3445 1300 0000 0004 767 - L.N.I. Sez. Arona]

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Accetto di sottopormi al Bando ed alle Istruzioni di Regata, al Regolamento ISAF ed alle disposizioni FIV sotto la cui giurisdizione viene organizzata la regata. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia barca, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso ed alle mie cose, sia in terra che in acqua, in conseguenza della pertecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità i Circoli Organizzatori, il Comitato di Regata, gli organizzatori ed i loro collaboratori a qualsiasi titolo. Prendo atto e do atto che una volta presa la partenza debbo contare unicamente sui miei mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che le autorità governative possono tenere a disposizione per qualsiasi natante. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle regole fondamentali ISAF 3 "Accettazione delle Regole" e 4 "Decisione di partecipare ad una regata".

**Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati forniti sono veritieri.**

In fede

Data ----------

---
(il proprietario o suo legale rappresentante)

Nome e cognome del proprietario (o suo rappresentante)----------

Indirizzo ----------

Tel. ---------- E-mail ----------

**ASSICURAZIONE IMBARCAZIONE COME DA NORMATIVA FIV**

Compagnia assicurativa: ---------- N° Polizza ----------

Autorizzo i Circoli organizzatori ad utilizzare i dati personali sopra richiesti (D.L.196/2003 - Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamentodei dati personali.

DIRITTI FOTOGRAFICI E/O TELEVISIVI
I Concorrenti concedono pieno diritto e permesso all'Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo, ogni fotografia o ripresa filmata di persone o barche durante l'evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

In fede

---
(il proprietario o suo legale rappresentante)