



ACCREDITAMENTO MEZZI DI ASSISTENZA Per ALLENATORI e/o ACCOMPAGNATORI

Al Comitato Organizzatore

Lega Navale Italiana sez. Ostia Lungomare Caio Duilio,36

Phone: +39 06 56470474 Mobile: +39 3476911485 Email: segreteria@leganavaleostia.it

Io sottoscritto

Cognome:	Nome:	Tessera FIV:	
Nato a:	il:	S.S./A.S./Circolo	
Residente in via	Città:	Prov.	CAP
Tel./Cell. :	email:		
Marca e modello gommone/motore:	VHF a bordo del mezzo:	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ISTRUTTORE <input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE <input type="checkbox"/>	GENITORE <input type="checkbox"/>	

Dei seguenti regatanti, regolamenti iscritti:

	Cognome Nome:	Numero velico:	N. Assegnato all'imbarcazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Chiedo di poter uscire in acqua con il mezzo sopra descritto durante le regate previste. Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento di Regata vigente, nel Bando di Regata, nelle istruzioni 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, nei limiti indicati nell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e di essere a conoscenza dei diritti che mi sono riconosciuti dall'art. 7 della legge medesima.

Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità nautiche delle barche iscritte, del loro equipaggiamento e delle loro dotazioni di sicurezza, del loro armamento e di quanto possa accadere a terra ed in acqua a causa di deficienze relative a quanto sopra.

Luogo data:/...../..... Firma

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

Tessera FIV: Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ISTRUTTORE <input type="checkbox"/>
Mezzo identificato con numero	DEPOSITO CAUZIONALE Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EURO:

Si autorizza il suddetto allenatore/accompagnatore ad uscire in acqua durante la manifestazione, la presente autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento ad insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data:/...../.....

firma Segreteria: