

## AL COMITATO ORGANIZZATORE - REGATA ZONALE LASER - 11 E 12 LUGLIO 2020 CIRCOLO NAUTICO CATTOLICA

Il sottoscritto / a

Cognome e nome:		data di nascita:	
indirizzo (via N° civico):		località:	
Cellulare:			
Circolo:		codice circolo:	
N° tessera FIV:	zona FIV:	N. Registro Istruttori	

### DATI MEZZO DI ASSISTENZA:

Natante marca:	Gommone	Motoscafo
Natante Modello:	Lunghezza F.T. Metri:	
Motore marca:	Hp:	

### DATI CONCORRENTI ACCOMPAGNATI

Nominativo	N. Velico	Nominativo	N. Velico

### CHIEDE

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto alle imbarcazioni che disputano la REGATA ZONALE LASER del 11/12 LUGLIO 2020. Dichiara di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento di Regata I.Sa.F. 2017/2020, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiara inoltre la propria disponibilità a seguire le direttive e le istruzioni del Comitato di Regata.

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 (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera numero		
Deposito cauzionale Euro:		

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la REGATA ZONALE LASER 11/12 LUGLIO 2020. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data

timbro e firma Segreteria