

## MODULO DI ISCRIZIONE

Al Comitato Organizzatore ASD Liberi nel Vento. Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla:

➤ **Regata Nazionale del 04 - 05 Luglio 2026 di Porto San Giorgio.**

Classe **2.4mR**

N° velico (del certificato)

richiesta cambio N° velico

“Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata [RRS R2.2(a)(1)(b)(1)]. La loro mancanza o inesattezza, oltre a costituire violazione della RRS 75, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello”.

### TIMONIERE

Cognome ..... Nome ..... Data di nascita ...../...../.....

Indirizzo ..... CAP ..... Città .....

E-mail ..... Tel. .... Tess. FIV .....

Tess. Classe ..... Circolo .....

Esposizione pubblicità  SI  NO Titolare di licenza FIV per l'esposizione di pubblicità  SI  NO

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S.in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 3 della W.S.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l'attività velico sportiva in vigore in Italia.

#### Autorizzazione al trattamento dati personali (Privacy)

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell'Informativa estesa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 pubblicata nel sito Federale. Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

Data ...../...../..... Firma .....

*(per i minori, firma di chi si assume la responsabilità di farlo scendere in acqua e regatare)*

### RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Documenti	Si	No	Note
TESSERA FIV			
TESSERA DI CLASSE			
CERTIFICATO DI STAZZA			
CERTIFICATO DI GALLEGGIABILITA'			
LICENZA FIV PUBBLICITA'			
CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE			<i>Può essere sostituito dalla Tessera FIV Plus</i>
QUOTA DI ISCRIZIONE			

### CAMBIO NUMERO VELICO

<i>Approvato</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>Nuovo N° Velico</i>
------------------	-----------	-----------	------------------------