



## REGATA VELICA RIGASA 2015

MODELLO DA RIMETTERE DEBITAMENTE COMPILATO, SOTTOSCRITTO E CORREDATO DEGLI ALLEGATI

A: **CIRCOLO VELICO RIMINESE VIA DESTRA DEL PORTO, 147/A**

**47900 RIMINI**

**Telefono: 0541-51227 Fax: 0541-28777**

**e-mail: [circolovelicoriminese@fastwebnet.it](mailto:circolovelicoriminese@fastwebnet.it)**

**[www.cvr-rimini.net](http://www.cvr-rimini.net)**

### RICHIESTA D'ISCRIZIONE:

Nome Imbarcazione

### RIGASA

- Classifica in tempo reale;  
 Classifica in tempo Compensato;

1) SKIPPER

**Cognome e Nome:**

Luogo e Data di nascita:

Indirizzo e telefono:

Professione:

Circolo Nautico di appartenenza:

2) PROPRIETARIO DELLA IMBARCAZIONE

Nome e cognome, Società:

Indirizzo e telefono:

3)

NOME IMBARCAZIONE:

CLASSE:

nazionalità \_\_\_\_\_

comp./matr. \_\_\_\_\_

eventuali numeri velici \_\_\_\_\_

Tipo \_\_\_\_\_ cantiere \_\_\_\_\_ anno costr. \_\_\_\_\_ disloc. \_\_\_\_\_ progettista

\_\_\_\_\_ Lung. al gall. \_\_\_\_\_ lung. f.t. \_\_\_\_\_ largh. f.t. \_\_\_\_\_

pescaggio \_\_\_\_\_ colore dello scafo \_\_\_\_\_

- IMBARCAZIONE CON BALLAST:       SI                       NO

**6) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E RICHIESTA D'ISCRIZIONE**

Da compilare in sede del Circolo Velico Riminese, prima della partenza, pena la non accettazione della imbarcazione alla regata.

Lo scrivente

**S I I M P E G N A**

-a comunicare agli organizzatori, eventuali variazioni o aggiornamenti dei dati forniti con il presente modulo, con particolare riguardo ad eventuali variazioni di equipaggio;

**C H I E D E**

- di essere ammesso alla Regata con percorso sopra indicato

***ed allega alla presente:***

quota di iscrizione di € \_\_\_\_\_ (classe)

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge n. 675/9*

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE:**

- Domanda pervenuta il \_\_\_\_\_

ACCETTATA

NON ACCETTATA