

N. MASCONE _____

CAMPIONATO D'AUTUNNO 2015 24 E 25 OTTOBRE 2015

Modello da rimettere debitamente compilato e sottoscritto a:

CIRCOLO VELICO RIMINESE - Via Destra del Porto, 147/a - 47921 RIMINI - Tel. (0541) 51227

Fax (0541)-28777 - e-mail: segreteria@cvr-rimini.net

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____ residente a _____ in

Via _____ n° _____ Telefono _____

E-mail _____

Skipper dell'imbarcazione (nome della barca) _____

tipo _____ I.f.t. _____ colore dello scafo _____

n° velico randa _____

prego d'iscrivere la suddetta imbarcazione al "CAMPIONATO D'AUTUNNO 2015" nella seguente categoria:

OPEN

VELE BIANCHE: LOA _____ S _____ D _____

ORC: CERTIFICATO DI STAZZA _____

OPEN + ORC CERTIFICATO DI STAZZA _____

Il sottoscritto dichiara esplicitamente di essere a conoscenza del Regolamento I.S.A.F. 2013-2016.

Si ricorda che ogni concorrente, una volta partito, deve sapere di poter contare unicamente sui propri mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso dei quali dispongono normalmente le Autorità Governative per qualsiasi navigante e che gli Organizzatori non assumono alcuna responsabilità per qualsiasi danno possa derivare a persone o cose sia in mare che in terra in occasione della regata. I concorrenti, con la richiesta di iscrizione, dichiarano pertanto di partecipare a proprio rischio e pericolo e di essere responsabili della propria decisione di "partire" o di "continuare" la regata. Il fatto che un'imbarcazione sia stata ammessa alla regata e fatta partire, non rende gli organizzatori responsabili della sua idoneità a navigare sul percorso della regata stessa.

Dichiara inoltre che i sotto elencati membri dell'equipaggio sono regolarmente tesserati FIV per l'anno in corso:

SI ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

DATA _____

FIRMA _____

CLAUSOLA COMPROMISSORIA

Il sottoscritto dichiara di accettare la normativa che prevede di non adire le vie legali, per qualsiasi motivo, ma di accettare incondizionatamente il giudizio dei Giudici Federali o quanto concerne la disciplina sportiva.

FIRMA _____