MODULO D'ISCRIZIONE/ ENTRY FORM

ALLA VELEGGIATA FITZCARRALDOCUP 2017

Classe/class	velico/sail no
Numero di/ Number of Portmouth \	ardstik
Polizza assicurativa n. / Insurance p	oolicy
emessa il / issued on	
Timoniere/Helmsman	
Cognome/surname	Nome/name
Tessera FIV/N.A.Insc	annoscad. cert.med
Nazionalità/ nationality	
Indirizzo/address :CAPLoc	alità
Via:	N
Circolo/club	Zona FIV
n.tel./cell./handy	e-mail
Equipaggio/Crew	
Nome/name	. Tessera FIV/N.A.Insc
Nome/name	Tessera FIV/N.A.Insc
PARTECIPERO' ALLA CENA DEL S	ABATO: SI NO

Le voci in grassetto sono obbligatorie per rendere valida la preiscrizione da mandare all'indirizzo e-mail segreteria@compagniafitzcarraldo.it

Dichiarazione/Declaration

SARO' ACCOMPAGNATO DA Nº PERSONE:

Nel partecipare ad una manifestazione velica del diporto organizzata nel rispetto delle presenti disposizioni, ogni partecipante e proprietario di barca acconsente:

- (a) ad assoggettarsi incondizionatamente, senza possibilità di ricorso, al rispetto delle disposizioni contenute nell'avviso:
- (b) ad accettare le decisioni assunte dal C.O. relative ad ogni questione sorgente dalle disposizioni dell'avviso;
- (c) a non ricorrere ad altra Corte o Tribunale relativamente alle decisioni assunte dal C.O.

Pagamento della quota d'iscrizione / Payment of registration fee

in contanti / cash tramite bonifico bancario a favore di "Compagnia delle Derive Fitzcarraldo" – effettuato presso Gruppo Banco Popolare, sede di Brenzone IBAN IT45N05034593000000001126. (copia allegata)

BRENZONE SUL GARDA,

Firma