



COPPA SASS GALLET

Campionato del Verbano Derive 2025 – ACT 3

CIRCOLO NAUTICO CALDE'

Domenica 15 Giugno 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

CLASSE _____ NUMERO VELICO _____ COLORE SCAFO _____

Polizza numero _____ Compagnia _____

TIMONIERE _____ Data Di Nascita _____
(cognome e nome) (gg-mm-aaaa)

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tessera FIV numero _____ Società _____ Zona _____

PRODIERE _____ Data Di Nascita _____
(cognome e nome) (gg-mm-aaaa)

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tessera FIV numero _____ Società _____ Zona _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di Regata e delle Istruzioni di Regata e di accettarne incondizionatamente le norme, di liberare, firmando il presente modulo, il Comitato Organizzatore ed il Comitato di Regata, di ogni responsabilità per qualsiasi danno possa derivare a persone o cose, sia in acqua che a terra in occasione della regata. Il sottoscritto sarà l'unico responsabile della decisione di partecipare alla regata, di scendere in acqua o di rimanervi.

Autorizzazione trattamento Dati Personali (Legge 675/96)

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi della legge 675/96) ai soli fini istituzionali dell'Associazione e della regata in oggetto.

Data _____ Firma _____
(del genitore o tutore se il concorrente è minorenne)