

MODULO D'ISCRIZIONE/ ENTRY FORM
1ª regata nazionale classe FJ, 21-22 aprile 2018

Classe/Class **N. velico/Sail nr**
Polizza assicurativa/Insurance policy:
N./Nr **Data emissione/Issue date**

Timoniere/Helmsman

Cognome/Surname **Nome/Name**.....
N. tessera FIV/National Authority Inscr. Nr. **Anno/Year**
Scadenza Cert. Medico/Medical Certificate Exp. Date
Nazionalità/ Citizenship
Indirizzo/Address: Via/Street n./nr.
CAP/Post Code: Città/City:
Circolo Velico/Sailing Club
Tel./ Phone **e-mail**.....

Equipaggio/Crew

Cognome/Surname **Nome/Name**.....
N. Tessera FIV/National Authority Inscr. Nr. **Anno / Year**.....
Scadenza Cert. Medico / Medical Certificate Exp. Date

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

The fields in bold type are mandatory for valid pre-registration. This entry form has to be filled in and e-mailed to: segreteria@compagniafitzcarraldo.it

Dichiarazione/Declaration

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata WS 2017-20 – (Nipam se trattasi di Veleggiata) alle disposizioni della FIV sotto la Giurisdizione della quale la presente regata viene corsa e alle istruzioni di regata.

Dichiaro inoltre esplicitamente di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose mie o di terzi sia in acqua che a terra, in conseguenza della mia partecipazione alla regata.

I agree to be bound to the WS 2017 - 20 Sailing Racing Rules, to the FIV Rules (Nipam if it is Veleggiata), under which jurisdiction this Regatta is sailed, and to the Regatta Instructions.

I also declare to undertake all responsibility for any damages to people, to my property or third party property both off-shore and ashore, as a consequence of my participation in the Regatta.

Pagamento della quota d'iscrizione /Payment of registration fee

contanti / cash
 tramite bonifico bancario a favore di "Compagnia delle Derive Fitzcarraldo" – Gruppo Banco Popolare, sede di Brenzone, IBAN IT45N050345930000000001126 (allegare copia)
/ by bank transfer to "Compagnia delle Derive Fitzcarraldo" - Gruppo Banco Popolare, sede di Brenzone, IBAN IT45N050345930000000001126 (please, enclose copy)

PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI SABATO 21:

SI NO

N° PERSONE INCLUSI TIMONIERE ED EQUIPAGGIO:

.....

BRENZONE SUL GARDA,

FIRMA/SIGNATURE