

MODULO ACCREDITO E ASSISTENZA ALLENATORI
AI COMITATO ORGANIZZATORE ADRIATICO WIND CLUB A.s.d.
della MANIFESTAZIONE: MEMORIAL BALLANTI SAIANI
che si terrà a: Porto Corsini (Ra) dal 31 Marzo al 02 Aprile 2023

IL Sottoscritto/a: _____ data di nascita: _____

Indirizzo: _____ località: _____ Nazione: _____

Appartenente al Circolo: _____ cod. FIV: _____ zona FIV: _____

N° tessera FIV: _____

Allenatore/Accompagnatore di *(inserire i numeri velici)*: _____

Dati Mezzo di Assistenza

Possesso di VHF: Sì No

Tipo mezzo _____ Motorizzazione: _____

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

DICHIARA

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel World Sailing vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto e di versare una cauzione di 20 (venti/00) Euro per la consegna da parte del CO di nr. 1 Bandiera con lettera S. La suddetta cauzione sarà riconsegnata al termine della regata, alla riconsegna della Bandiera con lettera S.

Luogo e data _____ FIRMA (leggibile) _____

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA) CAUZIONE 20 € SÌ NO

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: MEMORIAL BALLANTI-SAIANI

Data: _____ *(Timbro e firma Segreteria)*