

ITALIA CUP LASER – MARINA DI CAMPO 14-16 MAGGIO 2021
MODULO DI ACCREDITO DEGLI ALLENATORI/ACCOMPAGNATORI
 (da inviare all'indirizzo italiacupelba@gmail.com,
 come da istruzioni riportate nel Bando di Regata al punto 12)



Al Comitato Organizzatore:

Il Sottoscritto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Cellulare	Circolo

Numero Tessera FIV: _____

Dati mezzo di assistenza:

Tipo: gommone/barca	Lunghezza	Motore	Potenza	Colore

Si possiede un dispositivo VHF? SI NO

Dati concorrenti accompagnati:

Cognome e Nome	N° Velico	Taglia Maglia	Cognome e Nome	N° Velico	Taglia Maglia

CHIEDE

Di uscire in mare per fornire assistenza, con il mezzo sopra descritto, alle imbarcazioni che disputano la manifestazione. Dichiaro di accettare tutte le Regole per gli allenatori e barche assistenza indicate: nel regolamento di Regata, nel bando, nelle Istruzioni e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro inoltre la propria disponibilità a seguire le direttive e le istruzioni del Comitato di Regata. *Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato*

Data _____ Firma _____

(riservato alla segreteria)

Bandiera N° _____
 Deposito Cauzionale _____

note

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare per motivi di assistenza durante la regata

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del C.O.

Data _____ Timbro e Firma Segreteria _____