

AI COMITATO ORGANIZZATORE C/O LEGA NAVALE ITALIANA SEZ. DI AGROPOLI
della MANIFESTAZIONE: II ITALIA CUP

che si terrà a: Agropoli

dal: 4/04/2025

al: 6/04/2025

Il/la *Sottoscritto/a*

| | | | |
|----------------------------|-------|------------------|-----------|
| Nome e cognome: | | data di nascita: | |
| indirizzo (via N° civico): | | località: | |
| Circolo: | | codice circolo: | Zona FIV: |
| Tess. FIV | Cell. | Email: | |

Dati Concorrenti accompagnati:

| Nominativo | N. Velico | Tracker | Ilca | Nominativo | N. Velico | Tracker | Ilca |
|------------|-----------|---------|------|------------|-----------|---------|------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Dati Mezzo di Assistenza:

| | |
|---------------|---------|
| Tipo gommone: | Motore: |
|---------------|---------|

CHIEDE

di poter uscire a seguire la regata con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRSWS vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

ACCETTA

di uscire a seguire la regata per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (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 (leggibile)

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

| | Si | No |
|--------------------|----|----|
| <i>Tessera FIV</i> | | |
| <i>Bandiera</i> | | |

| |
|-------|
| Note: |
|-------|

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: II Italia Cup

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

Data _____

Timbro e firma Segreteria _____