

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
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:

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

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

Data _____

Timbro e firma Segreteria _____