Al Comitato Organizzatore della regata nazionale OPEN del 6-7-8 giugno 2025

Il sottoscritto_____nato a_____

il_____Recapito telefonico_____.

nella qualità di "Persona di Supporto" (allenatore/genitore/accompagnatore) come previsto dal Bando di Regata, richiede l'accesso al Porto Turistico di San Benedetto del Tronto. Inoltre

DICHIARA

Di assumersi la responsabilità di far uscire in acqua a regatare i seguenti ATLETI MINORENNI

ATLETA	NUMERO VELICO	ATLETA	NUMERO VELICO

Dichiarodiessereinformato,aisensiepereffettidicuiall'art.13delD.lgsn.196/2003,cheidatipersonaliraccoltisarannotrattati,anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delprocedimento peril quale il presentemodulo vienecompilato

Data

Firma