



MODULO ACCREDITAMENTO ALLENATORI

nome	<input type="text"/>	cognome	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>
circolo di app.	<input type="text"/>	zona fiv	<input type="text"/>
tessera FIV	<input type="text"/>		
MODELLO	<input type="text"/>	VHF	<input type="text"/>
GOMMONE MOTORIZZAZIONE	<input type="text"/>		

ACCOMPAGNATORE ATLETI

ATLETA	<input type="text"/>	NUMERO VELICO	<input type="text"/>
ATLETA	<input type="text"/>	NUMERO VELICO	<input type="text"/>
ATLETA	<input type="text"/>	NUMERO VELICO	<input type="text"/>
ATLETA	<input type="text"/>	NUMERO VELICO	<input type="text"/>
ATLETA	<input type="text"/>	NUMERO VELICO	<input type="text"/>

DICHIARA

La propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguire le direttive e istruzioni.

Dichiara inoltre esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS ISAF vigente , nel bando, nell' istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui art.13 del D .ings n.196/2003 che i dati personali raccolti

saranno trattati , esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questo modulo viene compilato .

ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza, con il mezzo sopra descritto, a tutte le imbarcazioni che disputano la regata in oggetto e dichiara di avere VHF e dotazioni di sicurezza

DATA

firma _____