

Modulo Iscrizione 100 Miglia Solo per Tutti VI° Edizione "Trofeo Mikael Tamantini"

Nome Imbarcazione : _____

Numero Velico N°: _____ Loa _____ IRC: __ , __ ORC: __ , __

Iscrizione alla Cat. per Tutti per Due Solo

Nome Armatore:		cellulare	
Indirizzo:		cap:	citta:
tess.FIV:	indirizza email:		
da compilare a cura dell'organizzazione			
Allegati	SI	NO	Note
Certificato di Stazza IRC			
Certificato di Stazza ORC			
Lista Equipaggio e Tessere FIV			
Assicurazione RTC			
Tracker			Numero:

La quota d'iscrizione (non rimborsabile) alla Regata è di:

euro 150,00 per le imbarcazioni di lunghezza fino a metri 10,99

euro 170,00 per le imbarcazioni di lunghezza oltre a metri 10,99

Bonifico intestato a:

AVD Granlasco - Via Altopascio 10 - 00138 Roma (RM)

Codice IBAN: IT 89 C 03032 03201 010000001656 CREDEM ag. 2 VIA DEL TRITONE N. 97 - Roma

RESPONSABILITA':

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata ISAF in vigore, alle Istruzioni e al Bando di Regata, nonché ai regolamenti applicati durante la manifestazione.

Dichiaro di assumere personale responsabilità sull'efficienza dell'equipaggio, "sulle qualità" marine del mio yacht e, come previsto dal Codice della Navigazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza obbligatorie per il tipo di navigazione prevista. Dichiaro che l'imbarcazione è in possesso di tutti i documenti in regola, ivi compresa l'assicurazione e dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone, o a cose di terzi, a me stesso, alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza alla partecipazione alla manifestazione, sollevando ogni responsabilità il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono all'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola fondamentale ISAF: "ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire".

Data: _____ Firma Armatore/Comandante _____

Firma Vice Comandante _____

Lista Equipaggio 100 Miglia Solo per Tutti VI° Edizione “Trofeo Mikael Tamantini”

Imbarcazione _____ Numero Velico N°: _____

Cognome e Nome	Tess.FIV	N.Cellulare	Email	Ruolo
1				Comandante
2				V. Comandante
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Data: _____

Firma Armatore/Comandante _____

Firma Vice Comandante _____