



Modulo Iscrizione XVII Giannutri per Noi
“Trofeo Fabrizio Parodi” 18 – 19 maggio 2019

Nome Imbarcazione : _____

Numero Velico N°: _____ Loa _____ BSF: _____ , _____

GPH o Double H.GPH: _____ , _____

Giannutri per Tutti Giannutri per Due “Trofeo Fabrizio Parodi”

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

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

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

€ 170,00 per tutte le altre.

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 XVII Giannutri per Noi
“Trofeo Fabrizio Parodi” 18 – 19 maggio 2019

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 _____