

## Modulo Iscrizione 100 Miglia Solo / per Tutti

14 - 15 Settembre 2024

Nome Imbarcazione : \_\_\_\_\_

Numero Velico: \_\_\_\_\_ Loa: \_\_\_\_\_ IRC: \_\_\_\_\_ ORC: \_\_\_\_\_

Iscrizione alla Cat:  per Tutti  per Due  Solo

Nome Armatore:		Cellulare	
Indirizzo:		Cap:	Città:
Tessera FIV:	e-mail:		
A.I.S. - M.M.S.I:			
<b>da compilare a cura dell'organizzazione</b>			
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 170,00 per le imbarcazioni di lunghezza fino a metri 10,99 euro 200,00 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 - 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 \_\_\_\_\_



**Lista Equipaggio 100 Miglia Solo / per Tutti  
14 – 15 Settembre 2024**

Imbarcazione \_\_\_\_\_ Numero Velico: \_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_\_ Firma Armatore/Comandante \_\_\_\_\_