

**Campionato Zonale Laser 2017**  
**Yacht Club Porto Rotondo**  
**MODULO DI ISCRIZIONE**

**3<sup>a</sup> prova Campionato Zonale Laser**  
29-30 aprile 2017

**Barrare le caselle di competenza**

- STANDARD  
 RADIAL  
 4.7

Numero velico \_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla segreteria**

- Iscrizione alla Classe  
 Assicurazione  
 Tessera FIV  
 Pagamento iscrizione avvenuto

**TIMONIERE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Tessera FIV N° \_\_\_\_\_ Sesso M  F  data di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Numero di telefono \_\_\_\_\_

Società velica di appartenenza \_\_\_\_\_ Codice Società \_\_\_\_\_

Zona FIV III \_\_\_\_\_

**Responsabilità**

Chi richiede l'iscrizione alla regata accetta e sottoscrive che l'Ente Organizzatore, la FIV, la Classe Laser e i loro rappresentanti e volontari ricusano ogni responsabilità per ogni danno personale o incidente o perdita di vita o proprietà, causato o provocato durante le regate. Gli elementi espressi nel Bando di Regata, o nelle Istruzioni di Regata non possono certo ridurre l'assoluta responsabilità che il solo concorrente può gestire durante la conduzione della propria barca.

L'assicurazione sugli incidenti e sulla salute è di totale responsabilità del concorrente.

Data \_\_/\_\_/2017

Firma \_\_\_\_\_

Per i minori di 18 anni firma del genitore o del tutore