



CIRCOLO NAUTICO CALDE' A.S.D.

## REGATA DELLA ROCCA

# PROVA DI CAMPIONATO NAZIONALE LASER BUG

Caldè 2 – 3 settembre 2017



## MODULO D'ISCRIZIONE

CLASSE \_\_\_\_\_ GRUPPO \_\_\_\_\_ NUMERO VELICO \_\_\_\_\_

Polizza numero \_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_

TIMONIERE \_\_\_\_\_ Data Di Nascita \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (gg-mm-aaaa)

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tessera FIV numero \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Tessera AssoBug numero \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di Regata e delle Istruzioni di Regata e di accettarne incondizionatamente le norme, di liberare, firmando il presente modulo, il Comitato Organizzatore ed il Comitato di Regata, di ogni responsabilità per qualsiasi danno possa derivare a persone o cose, sia in acqua che a terra in occasione della regata. Il sottoscritto sarà l'unico responsabile della decisione di partecipare alla regata, di scendere in acqua o di rimanervi.

Autorizzazione trattamento Dati Personali (Legge 675/96)

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi della legge 675/96) ai soli fini istituzionali dell'Associazione e della regata in oggetto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore o tutore se il concorrente è minorenne)