

AL COMITATO ORGANIZZATORE AVM PER LA MANIFESTAZIONE:
**Trofeo Antonio Sica Zonale Rs Feva, Star e derive tutte
Monvalle 13/14 aprile 2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome	Data di nascita
Indirizzo (via, n. civico)	Località
Tessera FIV	Circolo velico
Allenatore/accompagnatore di: (NOME ATLETA)	Numero velico
Allenatore/accompagnatore di: (VEDI LISTA ATLETI)	

MEZZO DI ASSISTENZA

Tipo gommone	Colore
Motorizzazione hp	Lunghezza

ACCETTA

Di uscire in acqua per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

DICHIARA

La propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguire le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento di Regata World Sailing vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Di essere abilitato alla guida del natante e che questi è in regola con i documenti e con le dotazioni di sicurezza previste dalla normativa vigente.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA FIRMA (leggibile)

Riservato alla segreteria

- Tessera FIV n.

Si autorizza l'Allenatore all'accesso al campo di regata per **motivi di assistenza** durante la manifestazione

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data timbro e firma Segreteria AVM

LISTA ATLETI

n.	nominativo atleta	n. velico	Classe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Il conduttore è solo sul natante: SI No (in tal caso indicare il numero totale dell'equipaggio)

Il conduttore è fornito di VHF. SI NO.....