**CIRCUITO ITALIANO PLATU 25**

CAMPIONATO ITALIANO 2023

SCIACCA, 12 - 16 LUGLIO 2023

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Nome Imbarcazione Paese Numero Velico Circolo di appartenenza

-------------------------- ------- ----------------- ---------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DATI ARMATORE |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Cognome: | Nome: |  |  |
|  | Data di nascita | Luogo di Nascita |  |
|  | Indirizzo: | Cap: | Città: | Prov. |
|  | Cell: | Email: |  |  |
|  | Tess. FIV: | Tess. Classe: | SI ⎕ | NO ⎕ |
|  |  |  |  |  |
|  | Circolo: | Zona FIV: |  |  |
|  |  |  |
| RESPONSABILE IMBARCAZIONE (se diverso dall’Armatore) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Cognome: | Nome: |  |  |
|  | Data di nascita | Luogo di Nascita |  |
|  | Indirizzo: | Cap: | Città: | Prov. |
|  | Cell: | Email: |  |  |
|  | Tess. FIV: | Tess. Classe: | SI ⎕ | NO ⎕ |
|  |  |  |  |  |
|  | Circolo: | Zona FIV: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | CATEGORIA |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  Assoluta ⎕ Corinthian ⎕ Armatori/Timonieri ⎕ | Under 24 ⎕ | Equipaggio femminile ⎕ |
|  |  |  |  |  |

Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 del R.dR W.S.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l’attività velico sportiva in vigore in Italia.

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.

In qualità di armatore/rappresentante dell’armatore concedo pieno diritto e permesso all’Ente Organizzatore di pubblicare e/o trasmettere tramite qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata realizzate durante l’evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Data \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Firma Armatore o Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELL’EQUIPAGGIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

|  | Cognome e Nome | Ruolo | n. Tessera Fiv | ID WS | Club | Mis. Tshirt |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Firma Armatore o Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLE DOTAZIONI DI SICUREZZA**

Ancora peso minimo 8 kg. Catena opzionale massimo 2 kg da includere nel totale peso dell'ancora ……..

30 metri di cima d'ancora con un diametro minimo di 10 mm ……..

Secchio di costruzione robusta con una capacità minima di 9 litri dotato di cima di almeno 1 metro …….

Dotazioni di primo soccorso …….

Estintore …….

Fuochi di emergenza …….

Giubbotti di salvataggio per ogni membro dell'equipaggio ISO -12402 - 50 (level 50) o equivalenti …….

Data \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Firma Armatore o Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLE VELE**

**ELENCO DELLE VELE ABILITATE PER LA REGATA**

|  | **DESCRIZIONE** | **NUMERO VELICO SUL BOTTONE ROSSO** | **MARCA DELLA VELA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 1. | RANDA |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. | FIOCCO LEGGERO |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. | FIOCCO MEDIO |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. | FIOCCO HEAVY |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. | SPINNAKER 1 |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. | SPINNAKER 2 |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Firma Armatore o Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_