



## MODULO PER ASSISTENZA



AI COMITATO ORGANIZZATORE della MANIFESTAZIONE:

**Regata Zonale Combinata XII e XIII Zona**  
*Classi Laser Standard, Laser Radial, Laser 4.7*  
**26 aprile 2015**

### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore degli assistiti specificati nel modulo di accreditamento	

### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

### ACCETTA

di uscire in mare 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 seguirne le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme indicate: nel Regolamento di Regata I.Sa.F vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*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)

	Si	No	Note:
<b>Tessera FIV</b>			
<b>Bandiera</b>			

Si autorizza l'Allenatore \_\_\_\_\_ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la regata.

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

Data: \_\_\_\_\_

(Timbro e firma Segreteria)

