



SB20 Italian Open Championship 2019 - Marina di Pisa

4 - 5 - 6 - 7 Luglio 2019

ARMATORE			
<i>Indirizzo</i>		<i>Provincia</i>	
<i>Cellulare</i>		<i>E-mail</i>	

YACHT			<i>Circolo Velico</i>				
<i>Tipo</i>		<i>Immatricolazione</i>		<i>N° velico</i>		<i>Anno varo</i>	

2. Trattamento dati personali. Ai sensi dell'articolo 11 della legge n°675/1996 essendo edotto di quanto previsto dall'art 10 della citata legge DO / NON DO* il mio consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati. (*Cancellare la voce che non interessa)

Data..... Firma Armatore.....

3. DICHIARO che l'assicurazione RCT della mia imbarcazione prevede l'estensione alla partecipazione alle regate veliche.

Data Firma Armatore.....

4. In riferimento alla regata in oggetto AUTORIZZO / NON AUTORIZZO* gli organizzatori all'utilizzo delle immagini della mia imbarcazione e dell'equipaggio (Cancellare la voce che non interessa)

Data..... Firma Armatore.....

5. Documentazione da presentare al momento dell'iscrizione:

- Modulo di iscrizione
- Tassa di iscrizione
- Copia assicurazione RCT con indicazione del massimale (minimo 1.500.00,00 €)



SB20 Italian Open Championship 2019 - Marina di Pisa

4 - 5 - 6 - 7 Luglio 2019

ELENCO EQUIPAGGIO*

* L'elenco equipaggio dovrà essere inoltrato alla segreteria organizzativa, con allegate le copie delle tessere FIV (con indicazione certificato medico in corso di validità).

Imbarcazione :

N° VELICO:

Timoniere: (nome e cognome)

Nome Cognome	Tessera FIV	Peso

Data

Firma Armatore