



**“VELE D’APRILE”**  
Manifestazione velica organizzata da  
**C.N.P. e L.N.I. Arona**  
Tel. 0331 922141 info@cnlporticcio.it  
Tel./Fax 0322 47257 arona@leganavale.it



**MODULO DI ISCRIZIONE dello yacht:**

..... **N. velico** .....

alle regate **VELE D’APRILE** ..... del **14 e 15 aprile 2012** .....

Gruppo ..... Tipo imbarcazione ..... L.F.T. mt. ....

Club di appartenenza .....

Modifiche all'imbarcazione, alle attrezzature o al piano velico, rispetto alla stagione velica 2011 : .....

Skipper ..... Tessera F.I.V. n. ....

Equipaggio ..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

..... Tessera F.I.V. n. ....

**ASSICURAZIONE IMBARCAZIONE COME DA NORMATIVA F.I.V.**

Compagnia assicurativa: .....  
(il proprietario o suo legale rappresentante)

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Accetto di sottopormi al Bando ed alle Istruzioni di Regata, al Regolamento ISAF ed alle disposizioni FIV sotto la cui giurisdizione viene organizzata la regata. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia barca, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio e sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso ed alle mie cose, sia in terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità i Circoli Organizzatori, il Comitato di Regata, gli organizzatori ed i loro collaboratori a qualsiasi titolo. Prendo atto e do atto che una volta presa la partenza debbo contare unicamente sui miei mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che le autorità governative possono tenere a disposizione per qualsiasi natante. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle regole fondamentali ISAF 3 "Accettazione delle Regole" e 4 "Decisione di partecipare ad una regata".

**Consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i dati forniti sono veritieri.**

In fede

Data .....  
(il proprietario o suo legale rappresentante)

Nome e cognome del proprietario (o suo rappresentante) .....

Indirizzo ..... Tel. ....

Allegata tassa di iscrizione di € ..... (eventuali bonifici a cod. IBAN: IT55 E050 3545 1302 3057 0228 874 - L.N.I. sez. Arona)

Autorizzo i Circoli organizzatori ad utilizzare i dati personali sopra richiesti (D.L.196/2003 - Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali).

.....  
(il proprietario o suo legale rappresentante)