



Nome Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nome imbarcazione \_\_\_\_\_

Tipo imbarcazione \_\_\_\_\_

Numero velico \_\_\_\_\_

Anno di costruzione \_\_\_\_\_ Materiale di costruzione \_\_\_\_\_

Lunghezza F.T. \_\_\_\_\_ Larghezza F.T. \_\_\_\_\_

Pescaggio \_\_\_\_\_

Quota di partecipazione per imbarcazione a bulbo 40 Euro \_\_\_\_\_  
Quota di partecipazione per imbarcazione a deriva mobile 20 Euro \_\_\_\_\_

Si allega documentazione per abbuono ASDEC.     SI             NO

Dichiaro di essere a conoscenza di tutte le clausole indicate nel regolamento e di accettarle integralmente, sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità.

Dichiaro altresì di partecipare alla manifestazione a mio rischio e pericolo per me ed il mio equipaggio, sotto la mia esclusiva responsabilità, sollevando il Circolo Velico Medio Verbano, e comunque il Circolo Organizzatore, la Giuria, gli addetti ai controlli, e comunque tutto il personale organizzatore, da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che possono derivare a persone e/o a cose sia a terra che in acqua, in conseguenza della partecipazione alla manifestazione, o sue attività.

Dichiaro che l'imbarcazione è coperta da polizza assicurativa con copertura minima pari a euro 1.000.000,00 per evento.

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Firma per accettazione Legge 675/96 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CIRCOLO VELICO MEDIO VERBANO – Piazza Dante 2 – Cerro di Laveno**

**Email: tesseramento@cvmv.it    telefono e fax; ++39 0332 629010**