



YACHT CLUB PUNTA ALA

CAMPIONATO ITALIANO DINGHY'12

Punta Ala 11-16 Settembre 2018

MODULO DI ISCRIZIONE

(Inviare via mail a ycpa@ycpa.it o fax 0564923234)

IMBARCAZIONE

Nome Imbarcazione _____ N° velico _____

Richiesta cambio N° velico: SI () NO () N° velico _____

TIMONIERE

Cognome _____ Nome _____ Tessera FIV n° _____

telefono _____ email _____ @ _____

PRODIERE

Cognome _____ Nome _____ Tessera FIV n° _____

telefono _____ email _____ @ _____

ASSICURAZIONE

Data di scadenza _____ Massimale _____

TASSA DI ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione è di € 120,00

Il pagamento della quota può essere effettuato, oltre che al momento del perfezionamento dell'iscrizione, anche tramite bonifico sul conto c/c intestato a Yacht Club Punta Ala coordinate bancarie IBAN IT64L0200872241000401459664 e swift/bic UNCRITM1G17 per bonifici dall'estero della UNICREDIT Agenzia di Follonica (GR)

Data prevista arrivo a Punta Ala _____ Data prevista partenza da Punta Ala _____

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI :

(O PRESENTARLI ALLA SEGRETERIA REGATA ALL'ATTO DEL PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE)

- Tessera/e FIV
- Tessera/e di classe
- Certificato di stazza
- Assicurazione (massimale superiore a € 1.500.000)
- Licenza di Pubblicità FIV (se presente)

Il sottoscritto dichiara di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose proprie o di terzi, sia in terra che in mare, in relazione alla propria partecipazione alla regata riferita al presente modulo d'iscrizione e dichiara, sotto la propria responsabilità - pena l'immediata squalifica da tutte le regate, che tale imbarcazione, le sue vele, l'albero e quant'altro la completa è regolarmente stazzato e conforme con quanto riportato nelle regole di stazza della classe così come evidenziato nel certificato di stazza.

Data _____ Firma _____

Si allega alla presente la tassa di iscrizione di € 120,00 ed i documenti richiesti nel Bando di Regata. La mia firma apposta sul presente foglio abilita e consente allo Yacht Club Punta Ala ASD il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/96

Data _____ Firma _____