



RACE FOR THE CURE 2026

MODULO DI VELEGGIATA A CARATTERE LUDICO AGGREGATIVO

Manifestazione velica da diporto

17 maggio 2026



Il sottoscritto

richiede l'iscrizione alla "Veleggiata"

per l'imbarcazione: _____ N° Velico _____ (ove presente)

	TIPO/MODELLO IMBARCAZIONE	COLORE SCAFO	LUNGHEZZA F. T.	Anno di Costruzione
Armatore	Nome _____ Cognome _____ Circolo _____			Tess. FIV: _____
	Indirizzo _____ Città _____ CAP _____			
	Cell _____ e-mail _____			
Timoniere	Nome _____ Cognome _____ Circolo _____			Tess. FIV: _____
	Indirizzo _____ Città _____ CAP _____			
	Cell _____ e-mail _____			
2	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____			
3	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____			
4	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____			
5	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____			

6	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
7	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
8	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
9	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
10	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
11	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____
12	Nominativo _____ Ruolo _____ Tessera FIV _____

ALLEGATI:

ASSICURAZIONE RCT (obbligatoria) ESTENSIONE PER REGATE TESSERE FIV TASSA DI ISCRIZIONE COPIA LICENZA DI NAVIGAZIONE	Note: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
---	--

Accetto di sottopormi alle prescrizioni contenute nell'avviso di veleggiata. Dichiaro di assumere personale responsabile sulle qualità marine del mio Yacht, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola fondamentale ISAF: "ciascun Yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata".

Bari, _____

L'Armatore _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"):

Sì ☐

No ☐

Bari, _____

L'Armatore _____