



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

FORM COACHES REGISTRATION

AI COMITATO ORGANIZZATORE/TO ORGANIZING COMMITTEE: C/O ASD Yacht Club Imperia
della MANIFESTAZIONE: Locauto Eurocup Waszp 4-7 April 2024
che si terra a: Imperia dal: 04/04/2024 al: 07/04/2024

IL Sottoscritto/a

Cognome e Nome/ Surname and name:	data di nascita/ date of birth:
Indirizzo/ Adress:	località/ city:
Cellulare/ Telephone:	e-mail:
Circolo/ Yacht Club:	codice circolo: (only for Italians)
N° tessera FIV: (only for Italians)	zona FIV: (only for Italians)
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(inserire i numeri velici)</i> / Coach of: <i>(Insert sailing numbers)</i>	

Dati Mezzo di Assistenza/ Info for the Rib:

Tipo gommone/ Rib type:	Motorizzazione / Engine type:
-------------------------	-------------------------------

CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

REQUESTS

To be able to go on the water to provide assistance with the motorboat registered above to all the boats registered for the MEETING INTERNAZIONALE DEL MEDITERRANEO and explicitly declares to accept all the terms of the following: The W.S. RRS, Notice of Race, Sailing Instructions and other documents governing this event.

Declare to be informed, in accordance with and for the purposes of Art. 13 of Legislative Decree n. 196/2003, that personal data collected will be treated, including by computer, exclusively within the procedure for which this form is filled out.

DATA/DATE _____

FIRMA/SIGN _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA) (RESERVED TO RACE OFFICE)

	Si	No
Tessera FIV		
Bandiera		

Note:

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)