



REGATA DELLO SCOGLIO

Mosaico Sailing Challenge

Veleggiata da spiaggia

EQUIPAGGIO	NOME	CELL.

BARCA		CLASSE	NUMERO VELICO	NUMERO SU BARCA
	▪ DERIVA			
	▪ CATAMARANO			

CENTRO VELICO DI APPARTENENZA

- AWC
- BALOO
- CVPM
- SABBIE D'ORO
- altro _____

Data _____

Firma _____

Con la firma apposta dichiaro:

- * Di accettare il bando di regata e le sue regole
- * Di versare la quota di iscrizione prevista
- * Di sollevare da ogni responsabilità il circolo organizzatore, il comitato di regata e tutti coloro che concorrono alla organizzazione, e di assumermi ogni responsabilità civile, ovvero di essere assicurato per Responsabilità Civile.
- * Questo modulo di iscrizione verrà trattato nel rispetto delle normative vigenti sul tema di Riservatezza. Verrà custodito nel Centro Velico in una apposita custodia e tutti i moduli compilati verranno distrutti entro 5 giorni successivi alla data dell'evento