



MODULO ACCREDITO ALLENATORI

(pag1/2)



AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O ADRIATICO WIND CLUB ASD della MANIFESTAZIONE:
MEMORIAL VITALIANO VADALTI / 10° Tappa Coppa Italia Wingfoil 2024
 che si terra a: **Porto Corsini (Ra)** dal: **21** al: **22 Settembre 2024**

Cognome e nome:	data di nascita:
indirizzo (via N° civico):	località:
Recapito del Cellulare	
Circolo:	codice circolo:
N° tessera FIV:	zona FIV:
Allenatore/Accompagnatore di: <i>(circolo appartenente la squadra)</i>	

Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo Natante	Gommone <input type="checkbox"/>	Motoscafo <input type="checkbox"/>
Modello:	Lunghezza F.T. Metri:	
Motore marca:	Hp:	

CHIEDE

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

DATA _____ FIRMA (leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

	Si	No	
Tessera FIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Note:</i>
Bandiera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposito Versato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cauzione € 20,00 (venti/00)

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare durante la manifestazione: (inserire nome manifestazione)
 La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____

(Timbro e firma Segreteria)

MODULO ACCREDITO ALLENATORI

pag2/2)

**AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O ADRIATICO WIND CLUB ASD della MANIFESTAZIONE:
MEMORIAL VITALIANO VADALTI / 2° Tappa Coppa Italia Wingfoil 2024**

che si terrà a: **Porto Corsini (Ra)** dal: **21** al: **22 Settembre 2024**

IL Sottoscritto/a

DICHIARA DI ESSERE AUTORIZZATO DAL CIRCOLO E DAI GENITORI PER ISCRIVERE E ASSISTERE I SOTTOELENCATI CONCORRENTI A TERRA ED IN ACQUA:

Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe
Nominativo	N° Velico	Classe

Il Conduttore è solo sul natante?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se il conduttore non è solo, indicare il numero totale dell'equipaggio		
Il conduttore è fornito di cinghia di arresto motore in caso di caduta in acqua?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il conduttore è fornito di radio VHF funzionante sul canale indicato nelle IdR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il conduttore e l'equipaggio, si impegnano a indossare i giubbetti salvagente?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il conduttore, qualora se ne presentasse la necessità, si impegna a mettersi a disposizione del Comitato di Regata con il proprio natante per operazioni di soccorso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il conduttore dichiara di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Data _____

Firma del conduttore _____