

Riservato alla Segreteria

Iscrizione N° 50 € <input type="checkbox"/> Gruppo A - Meteor <input type="checkbox"/> 60 € <input type="checkbox"/> Gruppo B 40 € <input type="checkbox"/> Equipaggio in Doppio 50 € <input type="checkbox"/> Cauzione GHOST	Crociera <input type="checkbox"/> Regata <input type="checkbox"/> ID GHOST:	Suddivisione RLV Yardstick Gruppo 1 <input type="checkbox"/> fino a 860 Gruppo 2 <input type="checkbox"/> da 861 a 930 Gruppo 3 <input type="checkbox"/> da 931 a 1020 Gruppo 4 <input type="checkbox"/> da 1021 a 1110 Gruppo 5 <input type="checkbox"/> da 1111
--	--	---

Spett.le Centrovela Sailing Team A.s.d.
 tel/fax: +39-0332.180.77.44 Cell: +39-329.007.03.17
 www.centrovela.it E-mail: cst@centrovela.it

Prego voler iscrivere la barca: _____

Numero velico: _____

Lunghezza FT: _____

Handicap Yardstic 2011: _____

Colore dello scafo: _____

Sono state apportate modifiche rispetto al 2010 No Si - Quali? _____

ARMATORE/TIMONIERE:

Cognome e nome	
Data di nascita:	Tessera FIV n°
Cellulare imbarcato e acceso:	

EQUIPAGGIO:

Cognome e Nome	Sesso	Tessera FIV	Data di Nascita

Con la presente il sottoscritto genitore o facente le veci del regatante di cui sopra, dichiara di accettare e di sottoporsi al regolamento di regata **ISAF**, nonché alle disposizioni della **FIV** sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene disputata ed alle istruzioni di regata. Il sottoscritto dichiara di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose di terzi, sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla manifestazione del regatante su cui si esercita la patria potestà.

Data

Firma

Ricevuta

Ricevo dal Sig. _____ la somma di euro _____

di cui _____ di Caparra da restituire alla riconsegna del tracciatore Ghostway integro in ogni sua parte

Il Comitato Organizzatore