

**Riservato alla Segreteria**

Iscrizione N° _____	N° Velico _____ Classe _____
Pagato Euro _____	Compenso Yardstick _____
Firma Ricevente _____	Cena Euro ____ testa Prenotazione posti N° _____ Pagato _____

**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 Vogliate Iscrivere la barca	
Numero Velico _____	Modello _____

**ARMATORE/TIMONIERE:**

Cognome e nome _____		Data di Nascita: _____
Tessera FIV n° _____	E_mail : _____ (in stampatello)	
Circolo di Riferimento _____	Cellulare: _____	
Indirizzo (via, n° civico, Localita') _____		

**PRODIERE**

Cognome e nome _____		Data di Nascita: _____
Tessera FIV n° _____	E_mail : _____ (in stampatello)	
Circolo di Riferimento _____	Cellulare: _____	
Indirizzo (via, n° civico, Localita') _____		

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 \_\_\_\_\_

**Riservato alla Segreteria**

Iscrizione N° _____	N° Velico _____ Classe _____
Pagato Euro _____	Compenso Yardstick _____
Firma Ricevente _____	Cena Euro ____ testa Prenotazione posti N° _____ Pagato _____

**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 Vogliate Iscrivere la barca	
Numero Velico _____	Modello _____

**ARMATORE/TIMONIERE:**

Cognome e nome _____		Data di Nascita: _____
Tessera FIV n° _____	E_mail : _____ (in stampatello)	
Circolo di Riferimento _____	Cellulare: _____	
Indirizzo (via, n° civico, Localita') _____		

**PRODIERE**

Cognome e nome _____		Data di Nascita: _____
Tessera FIV n° _____	E_mail : _____ (in stampatello)	
Circolo di Riferimento _____	Cellulare: _____	
Indirizzo (via, n° civico, Localita') _____		

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 \_\_\_\_\_