

AL COMITATO ORGANIZZATORE C/O CIRCOLO NAUTICO DEL FINALE ASD

della Manifestazione REGATA ZONALE ILCA TROFEO "MEMORIAL GIANNI PAVARINO"

| Che si terrà a: FINALE LIGUR | E | | dal: 23/09/2023 | al: 24/09/2023 |
|--|--|---|---|--|
| Il sottoscritto/a | | | | |
| Cognome e Nome | | data di nas | scita: | |
| Indirizzo (Via N° civico) | | | Località: | |
| Circolo: | | | Codice circolo: | |
| N° tessera FIV: | | | zona FIV: | |
| Allenatore/Accompagnatore di: (| inserire i n° ve | lici) | | |
| Dati Mezzo di Assistenza | | | | |
| Tipo gommone | | | Motorizzazione: | |
| di poter uscire in mare con il mez Dichiara esplicitamente di accetta e nelle altre Regole e Regolamer la manifestazione, assicurando c non avvicinarmi mai ai regatanti È mio obbligo prestare assiste Dichiaro di essere informato, ai sensi Federale, il cui riassunto è allegato ai | are tutte le nti che discone dal segunza in casi e per gli effet l presente mo | norme indica siplinano que nale di avvis so di emerge etti di cui all'art. odulo (in calce). | ate: nel RRS W.S. vigente, no sta manifestazione. Mi impego mi posizionerò all'esterno conza. | el Bando, nelle Istruzioni gno a non interferire con lel campo di regata e |
| | (RIS | SERVATO ALLA | A SEGRETERIA) | |
| | Si | No | Note: | |
| Tessera FIV | | | | |
| Bandiera | | | | |
| Si autorizza l'Allenatore manifestazione: Regata Zonale II La presente autorizzazione potrà Organizzatore. Data: | LCA Trofec | o "Memorial vocata in ogr | Gianni Pavarino" | mare durante la iudizio del Comitato |
| | | | (Timbro e fii | rma Segreteria) |