

Domanda d' iscrizione al
Campionato 2005 di Savona per vele da crociera e regata
27 febbraio, 13 marzo, 3 aprile, 8 maggio, 22 maggio 2005
valido per

“Navigando contro il male“
a favore del progetto “Clown in corsia” di Pediatria – Ospedale S.Paolo

CLASSI IMS Standard / ORC Club *↗* CLASSE LIBERA SENZA SPI

| |
|--|
| Nome barca _____ modello _____ N. velico _____ |
| Certificato di stazza 2005 IMS Standard ___ - ORC Club ___ (Classe: ___ GPH = ___) |
| Classe Libera : Lunghezza Fuori Tutto _____ m - Lunghezza galleggiamento _____ m |

Proprietario _____, tessera FIV n. _____,

Telefono _____ Club Nautico _____,

Timoniere _____, tessera FIV n. _____,

Equipaggio _____, tessera FIV n. _____,

Equipaggio _____, tessera FIV n. _____,

Equipaggio _____, tessera FIV n. _____,

Equipaggio _____, tessera FIV n. _____,

Equipaggio _____, tessera FIV n. _____,

Assunzione di responsabilità

- a) chiedo l' iscrizione alle regate del Campionato 2005 di Savona Vele Crociera Regata;
- b) accetto di sottopormi al Regolamento I.S.A.F. vigente, al Bando, alle Istruzioni di Regata e alla normativa ORC (per le barche stazzate IMS);
- c) accetto le decisioni del Comitato organizzatore per quanto riguarda la Classe Libera;
- d) dichiaro esplicitamente di assumere a mio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone ed a cose di terzi, sia in terra che in mare, in conseguenza della partecipazione alle regate alle quale mi iscrivo con il presente modulo;
- e) manlevo la LNI Savona e il Comitato organizzatore da ogni responsabilità, assumendo a mio carico la responsabilità in merito all' efficienza della barca, all' efficienza dell' attrezzatura, alla preparazione, alla decisione di prendere il via e di proseguire.

| | |
|---------------------|------------------|
| assicurazione _____ | polizza n. _____ |
|---------------------|------------------|

| | | |
|--|------------|-------------|
| Quota di iscrizione allegata: SI - NO | Data _____ | Firma _____ |
|--|------------|-------------|

| | | | |
|-------------------------|--|---|--|
| Quote di iscrizione: | L.F.T. maggiore 10,5 m € 100,00 | L.F.T. da 8,5 a 10,5 m € 80,00 | L.F.T. minore 8,5 m € 60,00 |
|-------------------------|--|---|--|

| |
|--|
| RISERVATO alla segreteria LNI Savona: Iscrizione ricevuta in data: _____ quota ricevuta di € _____ firma _____ |
|--|