



MODULO DI ISCRIZIONE

NUMERO

REGATA INTERNAZIONALE
MIDDLE ADRIATIC OFFSHORE CUP
 33° Edizione: 20-23 giugno 2024

TROFEO COAST TO COAST
 TROFEO CHALLENGER MEMORIAL COM.TE GUERRI

CREW LIST (LISTA EQUIPAGGIO)

NOME IMBARCAZIONE:

Lunghezza fuori tutto: RATING FIV/ORC:

ARMATORE:

TEL.: Indirizzo e-mail (in stampatello):

Tessera FIV: Circolo di appartenenza:

Parteciperò con: **SPI/GENNAKER** **VELE BIANCHE** **ORC**

Name, Family Name (Cognome Nome)	Rank (Grado)	Place, Date of Birth (Luogo e Data di Nascita)	Nationality (Nazionalità)	TESSERA FIV 2024	Passaport Number (N. Pass. o C.I.)
	Capt.				
	Crew				
	Crew				
	Crew				
	Crew				
	Crew				
	Crew				
	Crew				
	Crew				

RESPONSABILITA'

Dichiaro di assumere la personale responsabilità sulla idoneità della mia imbarcazione, dell'equipaggiamento e delle attrezzature, sull'idoneità dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza e sulla conformità alle disposizioni dell'Autorità Marittima nazionale.

Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia in terra che in mare in conseguenza della partecipazione alla regata, sollevando da ogni responsabilità il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Dichiaro di essere a conoscenza della Regola "B" fondamentale I.S.A.F. "Ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata".

Ancona Capt. Signature (Firma)