

Alla Segreteria del **CIRCOLO VELA ARGONAUTI** - Porto degli Argonauti - Marina di Pisticci
Si richiede l'iscrizione della seguente imbarcazione al **14° Campionato Invernale Mar Ionio**

NOME IMBARCAZIONE		N. VELICO	N. PRUA
ORC <input type="checkbox"/> MULTISCAFI <input type="checkbox"/> LIBERA <input type="checkbox"/>		MONOTIPO <input type="checkbox"/> CLASSE _____	
TIPO/MODELLO	LFT	ANNO COSTR.	COLORE SCAFO
ARMATORE Presente a bordo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
1) Cognome/Nome _____		Tess. FIV _____	
Indirizzo _____		CAP _____ Città _____	
Cell _____		E-mail _____ Circolo _____	
TIMONIERE			
2) Cognome/Nome _____		Tess. FIV _____	
Indirizzo _____		CAP _____ Città _____	
Cell _____		E-mail _____ Circolo _____	
EQUIPAGGIO	Cognome/Nome	Ruolo	Tessera FIV
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
ALLEGATI			
CERTIFICATO ORC ORC Club <input type="checkbox"/> ORC Intern. <input type="checkbox"/>		TESSERE FIV <input type="checkbox"/>	
ASSICURAZIONE RCT (obbligatoria) <input type="checkbox"/>		COPIA LICENZA NAVIGAZIONE <input type="checkbox"/>	
YACHT SPONS.TO/LICENZA DI PUBBLICITA' <input type="checkbox"/>		TASSA DI ISCRIZIONE <input type="checkbox"/>	

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata WORLD SAILING in vigore, alle Istruzioni e al Bando di Regata ed ai Regolamenti di Classe. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine del mio Yacht, sull'equipaggiamento ed efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza. 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 acqua in conseguenza della partecipazione alla Manifestazione, manlevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore, il Comitato di Regata, la Giuria e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione da qualsiasi azione, civile e penale, che potrà essere intentata da terzi in ragione della presente Manifestazione. Dichiaro, infine, di essere a conoscenza della Regola fondamentale WORLD SAILING: "ciascun Yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata".

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. SI NO

LUOGO / DATA _____

FIRMA _____



MODULO DI SCARICO DELLA RESPONSABILITÀ

I concorrenti partecipano alla regata interamente a proprio rischio. L'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata, la Giuria non accetteranno alcuna responsabilità per danni materiali o lesioni personali o morte subiti in concomitanza con, prima, durante o dopo la regata. Un apposito modulo dovrà essere compilato e consegnato alla segreteria unitamente alla domanda di iscrizione.

Dichiaro di aver preso visione delle World Sailing Offshore Special Regulations vigenti per OSR Categoria 4 e di essere conforme alle regole. Ho a bordo l'attrezzatura richiesta dalla suddetta OSR Categoria 4 con l'integrazione della "Normativa Federale Italiana per la Vela d'Altura" e sono in grado di utilizzarli se necessario.

DISCLAIMER OF LIABILITY FORM

Competitors take part at the regatta entirely at their own risk. The Organizing Authority, Race Committee, Jury will not accept any liability for material damage or personal injury or death sustained in conjunction with, prior, during or after the regatta. A specific form must be filled in and given to the secretary office in conjunction with the entry form.

I declare that I have read the World Sailing Offshore Special Regulations for OSR Category 4. I carry onboard the mandatory inflatable liferaft suitable for the number of crew, the equipment required by the above OSR Category 4 and the integration of the "Normativa Federale Italiana per la Vela d'Altura" and am able to use them if necessary.

Full Name of Person-In-Charge/Nome e Cognome della Persona Responsabile:

Yacht Name/Nome Imbarcazione: _____

Sail Number/Numero Velico: _____

Date/Data: _____

Signature/Firma: _____

MODELLO DI RICONOSCIMENTO DEL RISCHIO

In considerazione della mia partecipazione alle regate del campionato invernale del mar Ionio – Trofeo Megale Hellas, nelle quali il Circolo Vela Argonauti è l'organizzatore, lo sottoscritto, con la presente mi considero vincolato legalmente a rinunciare per me stesso, i miei genitori, tutori, eredi, esecutori, aventi causa e amministratori, a tutti i diritti e richieste di risarcimento danni e altre azioni di sorta, comprese quelle che io possa avere nei confronti di una delle seguenti entità: Circolo Vela Argonauti e suoi associati, Porto degli Argonauti e suoi associati, la World Sailing, la Federazione Italiana Vela, gli Ufficiali di Regata (regatta director, comitato di regata, il comitato tecnico, posaboe, giuria) e qualsiasi sponsor, donatore, volontari, o appaltatori a questo evento, e i rappresentanti queste entità, successori, e assegnati, derivanti dalla mia partecipazione a questo evento, comprese eventuali o tutte le lesioni o malattie da me subite e derivanti dalla mia partecipazione a quest'evento o l'uso di qualsiasi struttura in concomitanza all'evento.

Sono inoltre consapevole che la vela è una attività che comporta rischio di infortuni e sono qui sapendo di poter declinare la partecipazione ad ogni attività di quest'evento e sono d'accordo di partecipare a questa regata interamente a mio rischio e pericolo.

Partecipando a questa regata concedo ai soggetti di cui sopra a utilizzare il mio nome per qualsiasi scopo inerente alla manifestazione.

RISK RECOGNITION FORM

In consideration of my participation in the events in which the Circolo Vela Argonauti is the organizing authority, I, the undersigned, intending to be legally bound hereby waive for myself, parents, guardians, heirs, executors, assigns, and administrators any and all rights and claims for damages, demands, and other actions whatsoever, including that which I may have against any of the following entities: Circolo Vela Argonauti and his associates, Porto degli Argonauti and his associates, the World Sailing, the Italian Sailing Federation, the Race Officials (regatta director, race officers, technical committee, mark layers, jury) and any sponsors, donors, volunteers, or contractors to this event, and these entities representative, successors, and assigns arising out of my participation in this event, including any and all injuries or illness suffered by me as a result of my participation in this event or use of any facilities in this event.

I further verify that I recognize that sailing is an activity that has an inherent risk of injury and hereby acknowledge that I may decline to participate in any activity that is part of this event and agree that I am participating in this event entirely at my own risk.

By participating in this event, I hereby permit the above-mentioned entities to utilize my name for any purpose whatsoever.

MODELLO DI RICONOSCIMENTO DEL RISCHIO

RISK RECOGNITION FORM

N°	Role	Full Name / Nome e Cognome	Signature / Firma	Date
1	Owner			
2	Skipper			
3	Crew			
5	Crew			
6	Crew			
7	Crew			
8	Crew			
9	Crew			
10	Crew			
11	Crew			
12	Crew			
13	Crew			
14	Crew			
15	Crew			



Federazione Italiana Vela

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a..... FIV.....
Nato/a a il
residente in via..... cap.....,
recapito telefonico..... e-mail.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:
..... di anni.....

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del Bando e delle Istruzioni di Regata e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al Campionato Invernale
- sollevare l'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata, la Giuria da ogni responsabilità per danni materiali o lesioni personali o morte subiti in concomitanza con, prima, durante o dopo le regate.

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....





Federazione Italiana Vela

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

**Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a
..... di anni.....**

In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....