

(*) campo obbligatorio

Nome Barca (*) _____

N° Velico (*) _____

	Nome Cognome (*)	Nazione	Ruolo	Tessera FIV n° (*)	Scadenza visita medica (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

RESPONSABILITA':

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata WS in vigore, alle Istruzioni e al Bando di Regata. Dichiaro di assumere personale responsabile sulle qualità marine del mio yacht, sull'equipaggiamento, sull'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 Regata, sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo.

Sono a conoscenza della Regola fondamentale WS: "ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata".

Data

Firma