

I Interzonale Sardegna**7- 8 maggio 2022****MODULO PER ACCREDITO ALLENATORI**

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome e Nome:	Data di nascita:
Circolo:	Codice circolo:
N° Tessera FIV:	Zona FIV:
E-Mail:	Telefono:

Concorrenti assistiti

Nominativo	N° Velico	Nominativo	N° Velico

Dati mezzo di Assistenza:

Tipo gommone:	Motorizzazione:
---------------	-----------------

CHIEDE

di poter uscire in mare per fornire assistenza, con il mezzo sopra descritto, alle imbarcazioni elencate che disputano la regata *I Interzonale Sardegna O'pen Skiff 7-8 maggio 2022*. Prende in consegna una **bandiera bianca S**, che dovrà essere esposta in modo ben visibile sul mezzo di assistenza,

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel Regolamento di Regata WS vigente, nel Bando, nelle istruzioni (in particolare quanto specificato nell'Addendum C "Regole per le imbarcazioni delle Persone di Supporto") e nelle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiara altresì la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata, a seguirne le istruzioni e a prestare assistenza a qualsiasi natante in regata.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA _____

FIRMA (Leggibile) _____

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in acqua per motivi di assistenza durante la regata *I Interzonale Sardegna O'pen skiff 7-8 maggio 2022*