MODULO DI ISCRIZIONE

12 / 13 settembre 2020 – Civitanova Marche

50° CAMPIONATO DEL MEDIO ADRIATICO “ TROFEO ENRICO E LUCA DIGNANI”

Prego iscrivere lo yacth\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°velico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immatricolato con il n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L.F.T.m\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Armatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<Citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Circolo di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CERTIFICATO:** |
| ORC INTERNATIONAL ORC CLUB  |

**CATEGORIA : ( barrare con una X la categoria di appartenenza )**

|  |  |
| --- | --- |
|   | GRUPPO A |
|  | GRUPPO B |
|  | MINIALTURA |
|  | GRAN CIOCIERA  |
| *(Per la categoria Gran Crociera indicare i parametri come da normativa negli spazi sotto riportati)* |
| I |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

##### NOME E N. DI CELLULARE DEL RESPONSABILE DELL’IMBARCAZIONE SE DIVERSO DALL’ARMATORE

#####  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Certificato di stazza
* Assicurazione
* Licenza pubblicità
* Tassa iscrizione

50° CAMPIONATO DEL MEDIO ADRIATICO “TROFEO ENRICO E LUCA DIGNANI”

12 / 13 SETTEMBRE 2020 – CIVITANOVA MARCHE

|  |
| --- |
| LISTA EQUIPAGGIO CREW LIST |

**Yacth………………………………………….. ……….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome:**  *Full name:*   | **Punteggio** *Handicap* | **Naz.** *Nat.* | **Ruolo**  *Role* | **Tessera FIV** *Authority License* | **Peso** *Weight* |
|  1) |   |   | Armatore/*Owner* |   |   |
|  2) |   |   | Timoniere/*Helmsman* |   |   |
|  3) |   |   |   |   |   |
|  4)  |   |   |   |   |   |
|  5) |   |   |   |   |   |
|  6) |   |   |   |   |   |
|  7)  |   |   |   |   |   |
|  8) |   |   |   |   |   |
|  9) |   |   |   |   |   |
| 10) |   |   |   |   |   |
| 11) |   |   |   |   |   |
| 12) |   |   |   |   |   |
| 13) |   |   |   |   |   |
| 14) |   |   |   |   |   |

**RESPONSABILITA’:**

Accetto di sottopormi al regolamento di regata W.S., 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 W.S..: “ciascun yacht sarà il solo Responsabile della propria decisione di partire o di continuare la regata” .

**Data/** *Date:*…… **Firma/** *Signature:……………………………………………….*

Protocollo di sicurezza EMERGENZA COVID-19

 DICHIARA/DICHIARANO

o Di non essere affetto da stato febbrile e che la temperatura è inferiore a 37,5° C;

o Di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;

o Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all’interno dell’impianto sportivo;

o Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19;

o Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;

o Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l’adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell’igiene.

 Data e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_