



## MODULO ACCREDITO ACCOMPAGNATORI

Al Comitato Organizzatore dell' **Associazione Nautica Sebina**

Per la Manifestazione: **Campionato Italiano Team Race U17**

che si terrà a: Sulzano dal: 19 Agosto all'21 Agosto 2022

### IL Sottoscritto/a

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

indirizzo (via N° civico): \_\_\_\_\_ località: \_\_\_\_\_

Circolo: \_\_\_\_\_ codice circolo: \_\_\_\_\_

N° tessera FIV: \_\_\_\_\_ zona FIV: \_\_\_\_\_

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

N. Velico	Tessera FIV	Nome Atleta	N. Velico	Tessera FIV	Nome Atleta

### Dati Mezzo di Assistenza:

Tipo gommone

Motorizzazione:

### CHIEDE

di poter uscire in acqua con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore o del Comitato di Regata

### ACCETTA

di uscire in acqua per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto.

### Dichiara

*Dichiaro 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

Riservato al C.O.

Il Natante è stato accreditato con il N.