

## Modulo di iscrizione

# Campionato Nazionale Open Classe Hansa 303 2016

### DATI TIMONIERE

ISAF ID / Tessera FIV: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Sesso: M / F

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

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

Persona da contattare in caso di emergenza (accompagnatore): \_\_\_\_\_

Cellulare della persona da contattare in caso di emergenza: \_\_\_\_\_

Durante i giorni di regata alloggerò presso: \_\_\_\_\_

Sono sulla sedia a rotelle si / no

Ho bisogno di una gru si/no

Sono automunito si/no

### DATI EQUIPAGGIO

ISAF ID / Tessera FIV: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Sesso: M / F

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

### DATI IMBARCAZIONE

Categoria : (cerchiare) 1 – 303 Two-Person / 2 – Liberty

Barca di proprietà: Si / No

Numero velico: \_\_\_\_\_

Colore dello scafo: \_\_\_\_\_

Espone pubblicità: \_\_\_\_\_

### Dati della polizza assicurativa (allegare una copia)

Compagnia: \_\_\_\_\_

numero polizza : \_\_\_\_\_

copertura della responsabilità civile € \_\_\_\_\_ Data di scadenza: \_\_\_\_\_

### Eventi collaterali

Indicare il numero delle persone (accompagnatori) che prenderanno parte agli eventi collaterali

\_\_\_\_\_ Numero di persone aggiunte