CIRCOLO VELICO SANTA MARGHERITA LIGURE

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

MODULO DI ISCRIZIONE

Al Segretario del Circolo Velico Santa Margherita Ligure

Prego iscrivere lo yacht …….. Classe **……**

N° Velico ……. colore dello scafo ……. Certificato di stazza n° ……. emesso il ……

Regata: ……

Timoniere …… (se OVER 60 indicare la data di nascita ……..)

Tessera F.I.V. n° …… Club di appartenenza ……

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____ E-mail _____

Assicurazione _____

Acclusa tassa di iscrizione: sì / ---------- / no

Accetto di sottopormi e dichiaro di essere in regola con quanto previsto dal Regolamento di Regata della I.S.A.F., e dalle disposizioni della FIV, sotto la Giurisdizione della quale la presente regata viene disputata e dalla Istruzioni di Regata.
Dichiaro di essere in regola con il Tesseramento FIV, vidimato per la parte sanitaria, con la Tessera di Classe, Certificato di Stazza o di Conformità e con la Polizza Assicurativa o validoi documento sostitutivo, come previsto dalla Normativa Federale.
Il sottoscritto dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone od a cose di terzi, sia in terra che in mare in conseguenza della partecipazione alla regata alla quale si iscrive con il presente modulo.

FIRMA ……..

Consenso al trattamento dei dati personali
L'interessato presta il consenso al **Circolo Velico S. Margherita Ligure** per la raccolta dei propri dati e per la comunicazione degli stessi dati a terzi esclusivamente per lo svolgimento delle pratiche connesse all'iscrizione alle regate e per comunicazioni in merito alle attività del Circolo Velico SML. I suoi dati verranno trattati in accordo con la normativa vigente e Lei potrà chiedere In qualsiasi momento, ai sensi dell'articolo 7 del codice privacy: origine dei propri dati; informazioni su finalità e modalità del trattamento; modifica e/o rimozione dei propri dati dalla lista mantenuta da **Circolo Velico Santa Margherita Ligure**. ***Il consenso è obbligatorio, il mancato consenso non permette l'iscrizione.***

☐ (marcare per concedere il consenso) ☐ (marcare per negare il consenso)

FIRMA ……..

CASA DEL MARE – CALATA PORTO, 20 – 16038 SANTA MARGHERITA LIGURE
TEL./FAX +39 0185 200485 – E-mail: info@circolovelicosml.it – www.circolovelicosml.it – P.I. 01418290993 – C.F. 83010820104