



## MODULO D'ISCRIZIONE - ENTRY FORM

Nome barca/Yacht name	Numero velico/Sail number
Cantiere /Shipyard	Modello/Model
Colore dello scafo/Hull color	Imbarcazione sponsorizzata/Sponsor name
Data costruzione/Year built	Darsena di provenienza/Home port
Lunghezza fuoritutto/Lenght	Larghezza/Width Pescaggio/Draft
Armatore/Owner	Tessera Fiv/Authority Licence
Circolo/Sailing club	Nazione/Nation
E-mail	Cellulare/Mobile Phone
Skipper	Tessera Fiv/Authority Licence
Circolo/Sailing club	Nazione/Nation
E-mail	Cellulare/Mobile Phone
X2/Double Handed <input type="checkbox"/>	XTutti/Crew <input type="checkbox"/>
TRAINING OSR 6.01 <input type="checkbox"/>	
ORC <input type="checkbox"/>	IRC <input type="checkbox"/>
ORC Gran Crociera <input type="checkbox"/>	MOCRA <input type="checkbox"/>
NOTE:	NOTES:
Partecipa anche a La Cinquecento <input type="checkbox"/>	Participating also in La Cinquecento <input type="checkbox"/>



## LISTA EQUIPAGGIO - CREW LIST

Nome e cognome/ Full name	Nazione/ Nation	Doc. Identità/ I.D. card	Scadenza /Expiring date	FIV/ Authority Lic.
1) SKIPPER:				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				



## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ/STATEMENT OF RESPONSIBILITY

Lo skipper/armatore dichiara di accettare e soddisfare quanto previsto nel Regolamento FIV in materia di svolgimento delle competizioni veliche e assunzione di responsabilità in materia di autocertificazione sull'uso dei dispositivi di protezione individuale, distanziamento sociale e sicurezza.

Per tutti i dettagli vedasi "PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE DELLE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 NELLE SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI SPORTIVE AFFILIATE" Parte "C" Svolgimento delle competizioni veliche pubblicato nel sito Federvela.

*Skipper/owner declare to accept and satisfy the FIV Regulations regarding the sailing competitions, assumption of responsibility regarding self-certification on the use of personal protective equipment, social distancing and security.  
More details see Federvela website*

Nome/Name \_\_\_\_\_ Cognome/Surname \_\_\_\_\_

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma/Signature \_\_\_\_\_

I concorrenti prendono parte alla regata a loro rischio e pericolo. L'Autorità Organizzatrice, il Comitato di Regata e la Giuria non assumono alcuna responsabilità per danni alle cose, infortuni alle persone o nei casi di morte che avvengano a causa della regata prima, durante o dopo la stessa.

*Competitors participate in the race entirely at their own risk. The organizing authority, Race Committee, Jury will not accept any liability for material damage or personal injury or death sustained in conjunction with or prior to, during, or after the race.*

Lo skipper/armatore dichiara di aver preso visione delle **OSR WORLD SAILING 2021** e di essere in regola con le norme sulla navigazione da diporto. Dichiara inoltre di avere a bordo, oltre la zattera di salvataggio, le dotazioni previste dalle Offshore Special Regulations per le Regate di Categoria 3 e di essere in grado di utilizzarle all'occorrenza.

*Skipper/owner I declare that I have read the OSR WORLD SAILING 2021 and to be in compliance with the rules regarding boating. I also declare that I carry, over the life raft, the amounts allocated by the Offshore Special Regulations for Race Category 3 and to be able to use them if necessary.*

Nome/Name \_\_\_\_\_ Cognome/Surname \_\_\_\_\_

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma/Signature \_\_\_\_\_



## PROTOCOLLO DI SICUREZZA COVID-19 - AUTOCERTIFICAZIONE

### COVID-19 SAFETY PROTOCOL - SELF-CERTIFICATION

**ARMATORE/OWNER**

**SKIPPER**

**COGNOME NOME / NAME AND SURNAME**

Il/la sottoscritto/a - The undersigned \_\_\_\_\_

**armatore/owner - skipper dell'imbarcazione/ of the boat** \_\_\_\_\_

#### DICHIARA / DECLARE

- 1) Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea propria e dell'equipaggio riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- 2) Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- 2) 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 e/o frequentare luoghi in cui sono presenti altri partecipanti alla regata e/o staff tecnico della stessa
- 3) Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
- 4) Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- 5) 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 tutti quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

- 1) *To daily measure the body temperature of himself and the crew, finding that this is below 37.5 ° C;*
- 2) *To be aware of the obligation to stay at home in the presence of fever over 37.5 ° C or other flu symptoms;*
- 2) *To be aware of the fact that if flu or feverish symptoms should arise, you must immediately return to your home, and not stay inside the sport facility and / or attend places where other participants in the regatta and / or technical staff are present at the same time;*
- 3) *Not having had direct contact with subjects tested positive for COVID-19;*
- 4) *Not to have traveled to and from places that have involved a quarantine period;*
- 5) *Undertake to comply with all provisions, primarily interpersonal distancing, and observing the rules of hygiene through frequent hand washing and the adoption of all those correct behaviors from the hygiene's point of view.*

\_\_\_ \ \_\_\_ \ 2021

FIRMA/SIGNATURE \_\_\_\_\_



**DATI PER UFFICIO STAMPA/ INFORMATION FOR PRESS OFFICE**

**INFORMATIVA PRIVACY**

Nome/Name \_\_\_\_\_ Cognome/Surname \_\_\_\_\_

Imbarcazione/Boat \_\_\_\_\_ Indirizzo/Address \_\_\_\_\_

Città/Town-Country \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel.-Cell./Mobile phone \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa completa sotto riportata e avendola compresa, consapevole che per le finalità del punto A il trattamento può avvenire anche senza il mio consenso ai sensi dell'art. 24 lett. a, f del D.Lgs. 196/03

] Acconsento

] Non acconsento al trattamento per le finalità di cui alla lett. B dell'informativa (*iscrizione alla regata*)

] Acconsento

] Non acconsento al trattamento per le finalità di cui alla lett. C dell'informativa (*comunicazione dei dati a partner/sponsor per attività pubblicitarie-informative*)

Firma per presa visione dell'informativa e espressione o meno di consenso (a seconda della casella barrata):

Firma/Signature \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO (PAGG. da 1 a 4) DEVE ESSERE INVIATO ALLA SEGRETERIA CNSM  
Via Fax 0421/1880234 o e-mail: [info@cnsm.org](mailto:info@cnsm.org)**

**THIS FORM (PAGES 1 to 4) MUST BE SENT TO CNSM SECRETARY OFFICE  
By Fax 0421/1880234 or e-mail: [info@cnsm.org](mailto:info@cnsm.org)**