



## 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"/>
ORC <input type="checkbox"/>	IRC <input type="checkbox"/>
ORC Gran Crociera <input type="checkbox"/>	MOCRA <input type="checkbox"/>
Libera <input type="checkbox"/>	OPEN <input type="checkbox"/>



## LISTA EQUIPAGGIO - CREW LIST

Nome e cognome/Full name	Nazione/ Nation	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 gli aggiornamenti relativi a "PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE DELLE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 NELLE SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI SPORTIVE AFFILIATE" 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 2022** e di essere in regola con le norme sulla navigazione da diporto. Dichiara inoltre di avere a bordo, le dotazioni previste dalle Offshore Special Regulations per le Regate di Categoria 4 e di essere in grado di utilizzarle all'occorrenza.

*Skipper/owner I declare that I have read the **OSR WORLD SAILING 2022** and to be in compliance with the rules regarding boating. I also declare that I carry, the amounts allocated by the Offshore Special Regulations for Race Category 4 and to be able to use them if necessary.*

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

Data/Date \_\_\_\_\_ 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

Accconsento

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

Accconsento

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 e-mail: [info@cnsm.org](mailto:info@cnsm.org)**

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