

COPPADEINESCI 2019

6 LUGLIO

LEGA NAVALE ITALIANA SESTRI LEVANTE

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME IMBARCAZIONE: _____

N° VELICO: _____ CIRC. VELICO O PORTO: _____

ARMATORE: _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

DATI RELATIVI ALL'EQUIPAGGIO :

SKIPPER: _____ FIV N° _____

CO-SKIPPER: _____ FIV N° _____

DATI RELATIVI ALL'IMBARCAZIONE :

TIPO E MODELLO: _____ ANNO DEL VARO: _____

L.FUORI TUTTO: _____ L.GALL.: _____ ELICA: _____

TIPO DI RANDA: _____ ATTREZZATURA COMPLETA: SI NO

COLORE SCAFO: _____

L'ARMATORE DICHIARA di essere in possesso dell'assicurazione RC con massimale di almeno € 1.000.000,00. N° POLIZZA: _____

ISCRIZIONE VELEGGIATA = € 90,00

AMICI A CENA N° _____ X € 25,00 = _____

MAGLIE EXTRA N° _____ X € 15,00 = _____

TOTALE = _____

Io sottoscritto dichiaro che tutte le informazioni fornite sono veritiere. Dichiaro inoltre di assumere personale responsabilità sulle "qualità" marine del mio yacht, sull'equipaggiamento, sull'efficienza dell'equipaggio, sulle dotazioni di sicurezza. Dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone o a cose di terzi, a me stesso o alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza della partecipazione alla Veleggiata, sollevando da ogni responsabilità la sezione di Sestri Levante della Lega Navale Italiana e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo.

DATA _____

FIRMA _____

Da inviare a: LNI SEZ. SESTRI LEVANTE - Tel. e fax 0185/44810 sestrilevante@leganavale.it

IBAN Lega Navale Italiana: IT78 A033 5901 6001 0000 0164 535