

**ACCREDITO MEZZI**  
**5<sup>a</sup>Regata Nazionale Flying Dutchman**  
**Valida per la Ranking List**  
**Porto San Giorgio 28-29 settembre 2024**

**IL SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome:	Data di nascita:	
Cellulare:	N° tessera FIV:	N° Registro istruttori
Circolo:	Codice circolo:	Zona:
Targa automezzo	Targa carrello	

**Dati Mezzo di Assistenza**

Marca e modello natante:	motore:	hp:
lunghezza l.f.t.		

**Dati Concorrenti accompagnati**

Nominativo:	N° Velico:	Nominativo	N° Velico:

Il sottoscritto accompagnatore,  
di essere in possesso di VHF e

**DICHIARA**  
**CHIEDE**

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto. Dichiaro esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS WS vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

Tessera FIV:	
Adesivo /bandiera numero:	

Si autorizza l'Allenatore ad uscire in mare durante la manifestazione: REGATA NAZIONALE FD  
La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma Segreteria \_\_\_\_\_