# Modulo Iscrizione / Registration Form

Imbarcazione / Yacht**:**

SAIL N°: Loa BSF:

* **Roma per Uno** □ **Riva per Uno**

, GPH ,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Armatore Owner:** |  | **Sailing Club:** |  |
| **Indirizzo Address** |  | **Tessera FIV:** |  |
| **CAP ZIP** |  | **Città City** |  | **Nazione Country** |
| **e-mail :** | **Cell /Handy:** |
| **Telefono Satellitare:** | **Allegati: Enclosure:** | **Riservato a C.O.: Reserved to O.C.:** |
| **Certificato di stazza / Measurement certificate :** | **SI** | **NO** |  |
| **Assicurazione RCT / T.P.Insurance: ( min. €3.000.000) Assicurazione Personale / Personnel Insurance** | **SI** | **NO** |  |
| **Tessere Fiv con visita medica agonistica** | **SI** | **NO** |  |
| **Attestato Isaf** | **SI** | **NO** |  |
| **Licenza di Navigazione** | **SI** | **NO** |  |
| **Licenza Radio** | **SI** | **NO** |  |
| **Patente** | **SI** | **NO** |  |
| **Curriculum velico** | **SI** | **NO** |  |
| **Corso di formazione medica** | **SI** | **NO** |  |
| **Corso di organizzazione mezzi di salvataggio** | **SI** | **NO** |  |
| **Corso di gestione del sonno** | **SI** | **NO** |  |
| **Pubblicità** | **SI** | **NO** |  |
|  | **SI** | **NO** |  |
|  | **SI** | **NO** |  |

**La tassa d’iscrizione (non rimborsabile) alla Regata è di:**

euro 400,00 per LOA fino a mt. 12,19 euro 600,00 per LOA fino a mt. 18,29 euro 1.000,00 per LOA oltre i mt. 18,29

Bonifico intestato a:

**ASD Circolo Nautico Riva di Traiano -** Via Aurelia Km. 67,580 - 00053 Civitavecchia (RM) Codice IBAN: **IT 26 E 06230 39041 000043524453** Codice BIC/SWIFT: CRPPIT2P282

RESPONSABILITA’:

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata World Sailing in vigore, alle Istruzioni e al Bando di Regata, nonché ai regolamenti applicati durante la manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sull’efficienza dell’equipaggio, “sulle qualità” marine del mio yacht e, come previsto dal Codice della Navigazione, sull’equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza obbligatorie per il tipo di navigazione prevista. Dichiaro che l’imbarcazione è in possesso di tutti i documenti in regola, ivi compresa l’assicurazione e dichiaro esplicitamente di assumere qualsiasi responsabilità per danni causati a persone, o a cose di terzi, a me stesso, alle mie cose, sia in terra che in acqua in conseguenza alla partecipazione alla manifestazione, sollevando ogni responsabilità il Comitato Organizzatore e tutti coloro che concorrono all’organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola fondamentale World Sailing: “ciascun yacht sarà il solo responsabile della propria decisione di partire “.

DIRITTI FOTOGRAFICI E TELEVISIVI:

Il sottoscritto e tutti i responsabili dell’imbarcazione partecipante alla Roma per Uno - Riva per Uno 2021 concedono gratuitamente all’Associazione Sportiva Dilettantistica Circolo Nautico Riva di Traiano e compagnie affiliate assoluto diritto e permesso di utilizzare il loro nome, voce, immagine, ritratto, materiale biografico come pure qualsiasi raffigurazione delle imbarcazioni in qualsiasi veicolo mediatico (sia la televisione, la stampa o internet), inclusi filmati, al solo scopo di pubblicità, promozione, riporto e divulgazione di informazioni riguardanti la partecipazione alla regata di concorrenti e membri di team.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 23 D.Lgs. 196/03) e Regolamento UE n. 679/2016 GDPR):

Il sottoscritto e tutti i membri dell’equipaggio autorizzano al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili.

### Data /Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Armatore/Comandante

**Lista Equipaggio - *Crew List***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome*****Full name*** | **Tessera FIV*****Auth. License*** | **Numero Cellulare** | **Circolo*****Sailing Club*** | **Ruolo*****Role*** | **Taglia** ***T-shirt*** |
|  |  |  |  | *Comandante/Skipper* |  |

**Lista Contatti a terra – Shore Contacts**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome*****Full name*** | **Numero Cellulare** | **E-mail** | **Ruolo*****Role*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zattera/e autogonfiabile capienza totale

Numero/i di serie della zattera autogonfiabile

Numero identificativo EPIRB

Numero identificativo PLB

Numero identificativo AIS

### Data /Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Armatore/Comandante