# MODULO PER ACCREDITO ALLENATORI

**il sottoscritto / la sottoscritta**

| | |
|---|---|
| Cognome e nome: | Data di nascita: |
| Circolo: | codice circolo: |
| N° tessera FIV: | zona FIV: |
| Email: | Telefono: |

**Concorrenti assistiti**

| Nominativo | N° velico | Nominativo | N° velico |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Dati Mezzo di Assistenza:**

| | |
|---|---|
| Tipo gommone: | Motorizzazione: |

**CHIEDE**

di poter uscire in mare per fornire assistenza, con il mezzo sopra descritto, alle imbarcazioni elencate che disputano la Regata: _____.
Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel Regolamento di Regata WS vigente, nel Bando, nelle Istruzioni (in particolare quanto specificato nell'Addendum "Regole per le imbarcazioni delle Persone di Supporto") e nelle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione.
**Dichiara altresì la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata, a seguirne le istruzioni e a prestare assistenza a qualsiasi natante in regata.**
*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.*

**DATA _____ FIRMA (leggibile)**

**(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)**

Si autorizza l'Allenatore _____ ad uscire in mare per motivi di assistenza durante la Regata Zonale per la classe OPTIMIST del 17-18 maggio 2025
La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

Data: _____Timbro e firma Segreteria