



DIPORTO VELICO VENEZIANO

“XVII Trofeo dei Miti”

8 - 9 Settembre 2018

MODULO D'ISCRIZIONE

Prego iscrivere l'imbarcazione:

Nome:..... anno di costruzione:

Lunghezza Fuori Tutto (LFT):(metri e centimetri)

Modello:

Armatore: Cognome e Nome:

Tessera F.I.V.: Indirizzo:

N.tel.portatile:.....e-mail.....

Equipaggio: Cognome e Nome

-.....tessera FIV.....

-.....tessera FIV.....

-.....tessera FIV.....

-.....tessera FIV.....

-.....tessera FIV.....

-.....tessera FIV.....

Informativa:

Autorizzo il Comitato Organizzatore del XVII Trofeo dei Miti ad usare il nome e l'immagine delle persone partecipanti all'evento per qualsivoglia testo, fotografia o videoripresa da essere pubblicata o trasmessa in qualsiasi mezzo di comunicazione, sia per scopi editoriali che pubblicitari o da essere usati per informazioni stampa; riguardo a questo, i nomi dei partecipanti e qualsiasi materiale biografico relativo potrà essere usato o riprodotto con qualsiasi mezzo conosciuto. Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003, dichiaro di aver preso conoscenza dell'Informativa per il trattamento dei miei dati personali, delle Regole sulla Privacy e di essere informato in merito ai miei diritti. Acconsento pertanto al trattamento dei miei dati personali rilasciati volontariamente per le finalità indicate nella predetta Informativa da utilizzare esclusivamente per motivi legati alla conduzione dell'evento, per invio di informazioni o per ragioni di sicurezza.

Venezia,.....

Firma (leggibile).....

Allegati obbligatori:

Copia Certificato di Assicurazione RCT con estensione alla partecipazione a manifestazione veliche.
Massimale minimo € 1.500.000,00 (euro unmilioneconquecentomila/00)