

Domanda d'iscrizione



Entry form

<p style="text-align: center;">International Laser Class Association</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p style="margin-left: 20px;"> Laser <input type="checkbox"/> Laser Radial <input type="checkbox"/> Laser47 <input type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Tick your Class</p>	<p style="text-align: center;">Manifestazione - Race</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">7° prova</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Campionato Zonale Laser</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">17 - 18 settembre</p> <div style="text-align: right;"> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">LEGA NAVALE ITALIANA SEZIONE DI VARAZZE</p>
--	--

Compilare il modulo in stampatello. Fill out the form in block letters.

La presente domanda include la richiesta di cambio numero velico. That entry form includes a request of Sail number change

Il Laser *The Laser,*

Nazionalità *Country*

N° Velico *Sail Number*

N° Scafo *Hull Number*

Se N° velico e N° scafo sono diversi occorre l'approvazione del comitato di regata o della Giuria. Indicare qui sopra il motivo
If Sail Nr and Hull Number are different, Race committee or Jury approval need; show here-up the reason of difference

Approvazione del Comitato di regata o Giuria *Race Committee or Jury approval* _____

Cognome

Family name

Nome

Name

Sex

M F

Data di nascita

Date of birth

Taglia T-shirt

T-shirt size

Società velica d'appartenenza

Yacht Club full name

Tesera FIV

National Authority Card

ISAF Sailor ID

Tessera

Assolaser

Indirizzo

Address

Telefono

Phone n.

E-mail

Responsabilità

Chi richiede l'iscrizione alla regata accetta e sottoscrive che l'Ente Organizzatore, la FIV, l'Assolaser e i loro rappresentanti e volontari ricusano ogni responsabilità per ogni danno personale o incidente o perdita di vita o proprietà, causato o provocato durante le regate. Gli elementi espressi nel bando di regata, o nelle istruzioni di regata non possono certo ridurre l'assoluta responsabilità che il solo concorrente può gestire durante la conduzione della propria barca. Accetto inoltre di sottostare alle regole dell'ISAF e dell'LCA così come risultino modificate da bando, istruzioni di regata e comunicati ufficiali. L'assicurazione sugli incidenti e sulla salute è di totale responsabilità del concorrente.

Liability

I hereby acknowledge that the host club, the host National Authority, the International Laser Class Association, their officers, members and volunteers do not accept any liability for loss of life or property, personal injury or damage to property caused by or arising out of the above Race, and that I take part in the regatta entirely at my own risk. I agree to be bound by the Racing Rules of the ISAF and the International Laser Class Rules as amended by the sailing instructions and the official race notices. I understand and accept that personal accident and health insurance is my sole responsibility.

La presente domanda include l'autorizzazione alla pubblicazione dei risultati di regata e delle fotografie dell'evento.

Consento alla pubblicazione dei risultati di regata sui siti internet www.assolaser.org e www.laserinternational.org indicanti i propri dati personali identificativi di concorrente (Nome, categoria di età, Sesso, Club di appartenenza, Numero velico, Punteggio).

That form includes the race results and event pictures publication authorization.

I agree to publish race results on www.assolaser.org and www.laserinternational.org websites including my personal data as competitor. (Name, Age category, Sex, Yacht Club, Sailing number, Score)

Data / Date _____

Firma / Signature _____

Per i minori di 18 anni firma del genitore o del tutore legale.

Countersignature of Parent/Legal Guardian if under 18 years old: _____