



Veleggiata

Denominata: **“InterLeghe”** in data 21.06.2025

Vele: **Bianche** ☐

Tutte le vele ☐

Modulo di iscrizione semplificato soci STSM

(Se l'STSM è già in possesso di tutti i dati altrimenti usa il modulo di registrazione)

NOME IMBARCAZIONE:		Num. velico:	
ARMATORE:		Tessera FIV:	
Telefono		Società velica:	

Equipaggio	Tessera FIV
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

Dichiarazione di assunzione di responsabilità:

Accetto di sottopormi a quanto descritto nell'avviso di veleggiata, alla Normativa da Diporto 2019 e alle disposizioni della F.I.V. Dichiaro di assumere ogni personale responsabilità delle qualità marine del mio Yacht, del suo equipaggiamento, dell'efficienza del suo equipaggio, della sua sistemazione e di quanto possa accadere a causa di deficienze relative a quanto prescritto, ivi compresi i danni a persone o a cose. Mi impegno a partecipare con tutte le dotazioni di sicurezza ed i collaudi previsti dalla Legge in relazione alla rotta che intendo seguire nello svolgimento del percorso indicato nell'avviso di veleggiata. Mi impegno ad indossare ed a far indossare a tutto l'equipaggio i giubbotti salvagente in tutte le occasioni meteo/marine avverse, di pericolo per scarsa visibilità e comunque nelle ore notturne. Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità la Società Triestina Sport del Mare e tutti coloro che concorrono all'organizzazione della stessa sotto qualsiasi titolo, assumendo a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione dello Yacht alla Veleggiata. Prendo e do atto ad ogni effetto che nelle veleggiate per cabinati non può essere assicurata alcuna organizzazione di soccorso, ragione per cui ogni concorrente una volta partito, deve sapere contare unicamente sui propri mezzi di sicurezza, oltre che dei mezzi di soccorso che l'autorità governativa tiene a disposizione di qualsiasi navigante. È CONSIGLIATO il tesseramento alla F.I.V. per l'anno in corso per i componenti l'equipaggio. I concorrenti stranieri dovranno essere iscritti alle federazioni. **Dichiaro inoltre di essere provvisto di copertura assicurativa R.C.T. obbligatoria con massimale non inferiore a € 1.500.000 con estensione “Regate”.**

Data _____

FIRMA _____