



Veleggiata - "GoToGraisana" (Amici STSM)

Sabato 27 Giugno 2026

MODULO D'ISCRIZIONE (**non soci STSM**)

N° velico	Nome della barca		
Classe	Categoria: ☐ Crociera ☐ Regata ☐ Libera ☐ Monotipi		
Tipo/modello	Lunghezza scafo m.	Dislocamento kg.	
Max sup. velica di bolina m ²	Ballast ☐ SI ☐ NO Bompreso _____ cm.	Albero/boma carbonio ☐ SI ☐ NO	
Scafo in fibra ad alto modulo ☐ SI ☐ NO	Arredi interni da crociera ☐ SI ☐ NO		
Anno di costruzione/modifica	Società velica		
DATI ARMATORE			
Nome e cognome		Tessera FIV	
Indirizzo		Cellulare n°	
Cap e città		E-mail	
Compagnia Assicuratrice		Polizza n°	
DATI RESPONSABILE			
Nome e cognome		Tessera FIV	
DATI EQUIPAGGIO			
Nome e cognome	Tessera FIV	Nome e cognome	Tessera FIV
Bonifico: SI ☐ NO ☐ Data pagamento ____/____/____ - IBAN: IT 05 B 02008 02219 000005409667 (nell'oggetto del bonifico inserire il Numero Velico/Yacht/Armatore)			
Allego tassa d'iscrizione pari a € 10			

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ – Accetto di sottopormi al regolamento di regata ISAF, alle disposizioni della FIV sotto la giurisdizione della quale la presente regata viene corsa, al bando di regata, ed alle istruzioni di regata. 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 descritto, ivi compresi i danni a persone e/o cose. Mi impegno a partecipare con tutte le dotazioni di sicurezza ed i collaudi richiesti dalla Legge in relazione alla rotta che intendo seguire nello svolgimento del percorso indicato dalle istruzioni.

Con questa dichiarazione intendo inoltre sollevare da ogni responsabilità il Circolo organizzatore e tutti coloro che concorrono nella organizzazione della stessa sotto qualsiasi titolo, assumendo a mio carico ogni danno che possa essere provocato dalla partecipazione del mio Yacht alla manifestazione velica.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto copia delle istruzioni, **di essere in possesso di idonea assicurazione R.C. in corso di validità, con massimale non inferiore a 1.500.000 euro, in analogia a quanto previsto dalla Normativa federale.** Il sottoscritto, con la firma apposta in calce, dichiara inoltre di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla privacy, pubblicata sul sito www.stsm.it e affissa sulla bacheca sociale, relativa alle modalità e finalità dei trattamenti dei dati personali (tra le quali l'immagazzinamento dei dati nei nostri database per contatto con gli armatori in caso di necessità logistica durante la manifestazione e per la corretta produzione delle classifiche).

RESPONSABILE:

Nome e Cognome _____

Firma _____