**PORTO RAFAEL CUP 2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Allo YACHT CLUB PUNTA SARDEGNA

*Io sottoscritto “Capitano”:*

COGNOME …………………………………….……….NOME …………………………………………

Nato a …………………………… il ………………………. Taglia polo (S,M,L,XL) …………..

Residente/domiciliato a: Via/Piazza …………………………………………… Città ………………….

Tessera F.I.V. n............................................

Tel. Cell.................................................... e-mail ………………………………………………….

Deposito cauzionale di € 1.000 garantito con carta di credito nr ………………………………………

intestata a ………………………………………….. scadenza ……………………………………….

*con il presente modulo intendo iscrivermi alla regata PORTO RAFAEL CUP 2025 con un equipaggio formato dai seguenti nominativi:*

1. COGNOME …………………………………….……….NOME ………………………………………

Nato a …………………………… il ………………………. Taglia (S, M, L, XL) …………..

Residente/domiciliato a: Via/Piazza …………………………………………… Città ……………..

Tessera F.I.V. n.................................

1. COGNOME …………………………………….……….NOME ………………………………………

Nato a …………………………… il ………………………. Taglia (S,M,L,XL) …………..

Residente/domiciliato a: Via/Piazza …………………………………………… Città ………………….

Tessera F.I.V. n.................................

1. COGNOME …………………………………….……….NOME ………………………………………

Nato a …………………………… il ………………………. Taglia (S,M,L,XL) ………………

Residente/domiciliato a: Via/Piazza …………………………………………… Città ………………….

Tessera F.I.V. n.................................

1. COGNOME …………………………………….……….NOME …………………………………………….

Nato a …………………………… il ………………………. Taglia (S,M,L,XL) …………………..

Residente/domiciliato a: Via/Piazza …………………………………………… Città ……………………

Tessera F.I.V. n................................

Dichiaro di accettare e sottopormi al Regolamento di Regata in vigore per quanto non in contrasto con le istruzioni di regata. Dichiaro di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per danni a cose e/o persone che potessero verificarsi a causa mia o a mio danno in seguito alla partecipazione alla regata, alla quale con il presente modulo mi iscrivo allegando copia del bonifico relativo alla tassa di iscrizione.

Palau................................

...................................

(Firma)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto su esposto corrisponde a verità e di accettare in maniera integrale e definitiva quanto sopra dichiarato riguardo le responsabilità soggettive ed oggettive.

Palau................................

.....................................

(Firma)

*Coordinate bancarie:*

Beneficiario: YACHT CLUB PUNTA SARDEGNA

Importo: € 500

**IBAN**: **IT 37 H 02008 01767 000102316693**

Causale: Quota iscrizione Porto Rafael Cup

Inviare il presente modulo unitamente alla copia del bonifico a: **info@scuolavela.com**