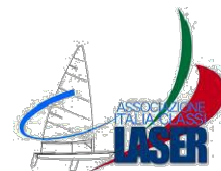




# REGATA ZONALE LASER DEL 2-3.giu.2018



## Persona di supporto Nr \_\_\_\_\_

Tipo di barca Gommone  Natante VTRO

Modello: \_\_\_\_\_

Lft m.: \_\_\_\_\_

Motore Tipo : \_\_\_\_\_

Hp \_\_\_\_\_

Cognome Nome Conduttore \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Circolo di Appartenenza: \_\_\_\_\_

### Nome dei concorrenti assistiti

Nome	Nr. velico

Nome	Nr. velico

Altre persone imbarcate oltre il conduttore ?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Il motore è provvisto del tirante di emergenza di spegnimento del motore?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Il conduttore è in possesso del VHF?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Il Conduttore accetta di indossare il giubbotto di salvataggio?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Il Conduttore accetta di essere disponibile ad aiutare il Comitato di Regata nelle operazioni di soccorso in caso di emergenza?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

Data \_\_\_\_\_

Firma del Conduttore \_\_\_\_\_

### RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Accreditamento accettato	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Note
Rigettato	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Note

**SI PREGA SCRIVERE CHIARO IN STAMPATELLO**