



29 maggio 2026

www.buccarisezionevela@gmail.com

www.sardiniarace.com

segreteria +393429526877

Carlo Conte +393471004426

Modulo di Iscrizione

ARM A TOR E			
<i>Indirizzo</i>		<i>Provincia</i>	
<i>Cellulare</i>		<i>E-mail</i>	

Y A C H T		<i>Circolo Velicolo</i>				
<i>Tipologia</i>		<i>Immatricolazione</i>		<i>N° velico</i>		<i>Anno varo</i>

	ORC – GPH:
	IRC – BSF:
	GRAN CROCIERA (vedere tabella) –GPH:
	Classe 950 – GPH:

DIVISIONE GRAN CROCIERA

Per essere inserita in questa divisione una barca non può utilizzare carbonio per scafo, albero, vele e boma e, indicativamente, verificare almeno 4 (3 per barche con LOA inferiore a 9.5 m) delle seguenti caratteristiche (indicare quelle prescelte per la propria imbarcazione):

- Rollafiocco o garrocciRollaranda
- Ponte in teak completoElica a pale fisse
- Alberatura senza rastrematura

- Salpancore completamente installato in coperta, catena in apposito gavone a prua
- Vele di tessuto a bassa tecnologia
- Bow – thruster a vista
- Armamento in testa albero Anno del varo anteriore al 1992

DICHIARO che l'assicurazione RCT della mia imbarcazione prevede l'estensione alla partecipazione alle regate veliche.

Data

Firma Armatore

In riferimento alla regata in oggetto, AUTORIZZA:

l'Organizzazione e gli sponsor, a pubblicare e/o trasmettere con qualsiasi mezzo mediatico, ogni fotografia o ripresa filmata di persone o barche durante l'evento, inclusi ma non limitati a, spot pubblicitari televisivi e tutto quanto possa essere usato per i propri scopi editoriali o pubblicitari o per informazioni stampate.

Lista Equipaggio e completamento della documentazione di Iscrizione

Per la partecipazione alla regata, sarà necessario consegnare la <Lista Equipaggio> definitiva entro e non oltre le ore 17,00 del 28 maggio 2025. La <Lista Equipaggio> e la documentazione di <Pre-Iscrizione> di cui al punto precedente, completeranno l'iscrizione permettendo di ottenere i requisiti di partecipazione alla regata.

Data

Firma Armatore

In riferimento alla regata in oggetto, AUTORIZZA:

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Data

Firma Armatore

ELENCO EQUIPAGGIO*

* L'elenco equipaggio dovrà essere inoltrato alla segreteria organizzativa, con
allegate le copie delle tessere FIV (con indicazione certificato medico in corso di
validità).

Nome	Tessera FIV	Peso (ORC)

Data

Firma Armatore