



## Modulo di riconoscimento del Rischio

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, comandante dell'imbarcazione \_\_\_\_\_  
consapevole dei rischi legati alla partecipazione alla Sardinia Race '26, dichiaro di assumermi  
piena responsabilità per eventuali danni a me stesso o a terzi.  
Comprendo che la partecipazione comporta rischi intrinseci e accettiamo di partecipare a nostro  
rischio.

Data \_\_\_\_\_

Firma del comandante \_\_\_\_\_

—

Elenco equipaggio

Ruolo	nome	cognome	Tessera FIV	Firma
Skipper				

Informazioni Aggiuntive

Nome della Barca \_\_\_\_\_

Numero Velico \_\_\_\_\_

Telefono di Contatto \_\_\_\_\_

---

**Nota:**

Compilare il modulo in tutte le sue parti e restituirlo all'organizzazione entro il 26 maggio 2026.