



Da compilare, firmare e inviare al FAX +39.06.4452367 o a [info@carthagodilectaest.com](mailto:info@carthagodilectaest.com)

Imbarcazione \_\_\_\_\_

Tipo di Documento		Note
Modulo di <b>prescrizione e di iscrizione [Modulo A]</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Dichiarazione di responsabilità</b> dell'Armatore / Comandante / Vicecomandante [ <b>Modulo B</b> ]	<input type="checkbox"/>	
<b>Dichiarazioni di conformità dell'imbarcazione</b> ai requisiti previsti per l'iscrizione ed alla categoria della regata [ <b>Modulo C</b> ]	<input type="checkbox"/>	
<b>Delega dell'Armatore</b> per il suo rappresentante a bordo nel caso l'armatore non partecipi alla regata [ <b>Modulo D</b> ]	<input type="checkbox"/>	
<b>Lista Materiali [Modulo E]</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lista equipaggio</b> completa di numero di tessera FIV per gli equipaggi italiani [ <b>Modulo F</b> ]	<input type="checkbox"/>	
Copia del <b>certificato di stazza</b> .	<input type="checkbox"/>	
Copia dei <b>documenti di navigazione</b>	<input type="checkbox"/>	
Copia della <b>Abilitazione al comando di imbarcazioni</b> a vela con motore ausiliario per la navigazione senza limiti dalla costa dello skipper o di almeno un membro di equipaggio o documento equivalente rilasciato dalle autorità nazionali di appartenenza.	<input type="checkbox"/>	
<b>Licenza per la pubblicità</b> ove ricorra	<input type="checkbox"/>	
Copia <b>Assicurazioni RCT</b> , casco e copertura equipaggio	<input type="checkbox"/>	
Copia della ricevuta del <b>pagamento della quota d'iscrizione</b>	<input type="checkbox"/>	

L'Armatore/Skipper \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_