



XXXIV TROFEO MARCO RIZZOTTI

VENICE – May 19<sup>th</sup> - May 22<sup>nd</sup> 2022

**Modulo d'iscrizione - Entry Form**

Nome della squadra / *Team Name* : .....

Nazionalità / *Country* : .....

Indirizzo / *Address* : .....

Phone, Fax, e-mail : .....

Allenatore / *Coach* : .....

<b>Ruolo/Role</b>	<b>Nome/FirstName and Cognome/Surname</b>	<b>Sesso/Gender</b>	<b>Età/Age</b>	<b>Data di nascita Date of birth</b>	<b>n° vel./ Sail n°</b>
Capitano/Captain					
Membro/Member					
Membro/Member					
Membro/Member					
Membro/Member					

*I agree to be bound by World Sailing Rules, the Sailing Instructions and the Class Rules. I understand that the Organizing Committee accept no responsibility of any kind of personal injury to members of my Team or others, or damage to any vessel or equipment. I declare that I hold a valid and current certificate of insurance which covers me and each team member here listed, whilst racing and during our stay on the ground, including third party liability cover). My team members, their parents or legal guardians and the designated adult are familiar and have agreed with the above (signing the entrusting form).*

*Accetto di essere vincolato alle Regole di Regata di World Sailing, alle istruzioni di regata e alle regole della Classe. Sono a conoscenza che il Comitato Organizzatore non assume nessuna responsabilità per eventuali incidenti, di qualsiasi tipo o di ferimento dei membri della mia squadra o terze parti o danni alle imbarcazioni o alle attrezzature. Dichiaro di avere un certificato di assicurazione in corso di validità che copre me, i membri della mia squadra e la responsabilità verso terzi, mentre regatiamo e durante il soggiorno a terra. I membri della mia squadra, i loro genitori o tutori legali e l'adulto designato sono a conoscenza ed hanno accettato quanto sopra (sottoscrivendo il modulo di affido).*

Data / *Date* ..... Firma / *Signature* / *Coach*/.....

Data/*Date*.....Firma/*Signature*/**Designated Adult** .....

**Allegata Tassa d'Iscrizione di € 450,00 / Enclosed Registration Fee € 450,00**

Team companions:

<b>Ruolo/Role</b>	<b>Nome/Name</b>	<b>Sesso/Gender</b>	<b>Passaporto/Passport nr.</b>
Team Leader			

**Numero totale dei membri della squadra / Total team members n°.....**

Email to: **Elio Camozzi** [info@trofeorizzotti.com](mailto:info@trofeorizzotti.com) Mob. +39 348 7006952 [www.rizzottisail.it](http://www.rizzottisail.it)

**Banking references** : COMITATO SPORTIVO TROFEO MARCO RIZZOTTI

**Banco San Marco** - Agenzia di Calle Larga San Marco – C.C.: 4168

Cod. **IBAN** IT18A0503402070000000004168 Cod. **SWIFT**: BAPPIT21709 **Banco Popolare di Milano**