



Manifestazione-:	
Autorità organizzatrice:	
Località:	Data:

RELAZIONE DEL C.O. AL COMITATO DI REGATA

Il presente documento, debitamente compilato e firmato, deve essere conservato con gli atti ufficiali della manifestazione. Una copia deve essere consegnata al Presidente del CdR prima dell'inizio della Manifestazione

ISCRIZIONI:	Classe	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
	Numero	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>

Controllo documentazione di iscrizione: Tessere Fiv, di Classe, Cert.di stazza, Assicurazione, Pubblicità	Regolari n.	Irregolari (da sottoporre al Presidente CdR)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MEZZI DISPONIBILI:	Numero	Caratteristiche:	Collegamento radio
Battelli del C.d.R:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli posaboe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli assistenza:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli assistenza degli accompagnatori registrati:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tutti gli equipaggi dei mezzi di assistenza sono a disposizione dal giorno:	<input type="text"/>		ore: <input type="text"/>
Reperibilità di ulteriori mezzi di soccorso per emergenza (Tel. o altro):	<input type="text"/>		
Medico e/o ambulanza reperibili presso:	<input type="text"/>	Tel. o altro:	<input type="text"/>

COPERTURA ASSICURATIVA: Esiste un'assicurazione con copertura R.C. per manifestazioni sportive? SI NO

PERSONE RESPONSABILI:	Nome:	Reperibile presso (Tel./altro):
Presidente Circolo Organizzatore:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presidente Comitato Organizzatore:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presidente della Giuria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presidente Commissione di Stazza:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Presidente Comitato di Regata:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Capo Arbitro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direttore della manifestazione:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coordinatore assistenza a mare:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsabile iscrizioni:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Presidente del Comitato Organizzatore: _____