



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"/>						
	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="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli posaboe:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli assistenza:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Battelli assistenza degli accompagnatori registrati:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tutti gli equipaggi dei mezzi di assistenza sono a disposizione dal giorno:		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:	_____	_____
Presidente Comitato Organizzatore:	_____	_____
Presidente della Giuria:	_____	_____
Presidente Commissione di Stazza:	_____	_____
Presidente Comitato di Regata:	_____	_____
Capo Arbitro:	_____	_____
Direttore della manifestazione:	_____	_____
Coordinatore assistenza a mare:	_____	_____
Responsabile iscrizioni:	_____	_____

Firma del Presidente del Comitato Organizzatore: _____