

DICHIARO

che il mio equipaggio è esperto e capace, e **mi assumo personalmente ogni responsabilità per la sua guida, e per quanto possa derivare in conseguenza di ogni sua negligenza.**

DICHIARO

che tutti i membri dell'equipaggio sono regolarmente tesserati FIV per l'anno in corso e che il certificato medico è in corso di validità.

SONO A CONOSCENZA CHE

Prendere parte ad attività velica con certificato medico scaduto o non idoneo, costituisce illecito disciplinare, punibile dal Regolamento di Giustizia federale.

PRENDO E DO ATTO

a ogni effetto che, particolarmente nelle regate in mare, non può essere predisposta alcuna particolare organizzazione di soccorso valida in ogni circostanza, ragion per cui, una volta presa la partenza, saprò contare unicamente sui miei mezzi di sicurezza, oltre che sui mezzi di soccorso che l'Autorità Marittima tiene normalmente a disposizione di qualsiasi navigante e di quelli che il Comitato predisporrà in osservanza delle prescrizioni dell'Autorità Marittima.

Alghero, __ marzo 2019

Firma armatore/timoniere _____