**ASSONAUTICA PROVINCIALE DI SAVONA**
**REGOLAMENTO PER L'USO DEL GOMMONE SOCIALE**
**ALLEGATO 2 RICHIESTA DI UTILIZZAZIONE DEL GOMMONE SOCIALE**

Il Socio……. ……..avendo ottenuto nulla osta di cui al DOC N°……Del…….

chiede di poter utilizzare il gommone sociale dalle ore ……alle ore…….del giorno……

per il seguente motivo……

Savona li…….. il Socio……..

Assonautica rilascia autorizzazione all'uso del gommone come richiesto

Savona li…….. Il Responsabile……

DOTAZIONI DI SICUREZZA ED EQUIPAGGIAMENTO

Presenti a bordo : N° 1 Salvagente anulare con cima galleggiante – N° 1 Ancorotto con cima – N° 4 Giubotti salvagente – N° 1 Remo con gancio di accosto – N° 1 Gonfiatore manuale

In sacca da ritirare in sede prima dell'utilizzo: N° 1 Estintore a polvere – N° 1 Torcia di sicurezza con pile di riserva – N° 1 Dispositivo sonoro portatile – N° 2 Fuochi a mano a luce rossa – Documenti motore e Certificato Assicurativo – Copia Carta Carburante.

SEGNALAZIONE AVARIA

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……