

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΓΩΝΑ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ: _____

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΓΓΡΑΨΑΤΕ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ: _____

ΟΜΙΛΟΣ: _____ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ: _____

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΣΗΜΑΙΑ: _____ ΛΙΜΑΝΙ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ: _____

ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΟΥ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ & ΑΡΜΑΤΩΣΙΑΣ

ΕΡΓΟΣΤ. ΤΥΠΟΣ: _____ ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ: _____ ΧΡΩΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ: _____

ΧΡΩΜΑ ΚΟΥΒΕΡΤΑΣ: _____ ΧΡΩΜΑ ΥΦΑΛΩΝ: _____ ΤΥΠΟΣ ΙΣΤΙΟΦΟΡΙΑΣ: _____

ΧΡΩΜΑΤΑ ΜΠΑΛΟΝΙΩΝ (από πάνω προς τα κάτω):

No 1 _____

No 2 _____

No 3 _____

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

No: _____ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ: _____ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ: _____

Ο ΑΡΧΙΚΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ ΕΙΝΑΙ: _____

VHF

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΣΗΜΑ VHF: _____ ΥΠΑΡΧΟΝΤΑ ΚΑΝΑΛΙΑ: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ή ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

1). Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους κανονισμούς και τους όρους που αναφέρονται στην προκήρυξη του αγώνα, θα συμμετάσχω στο αγώνα με δική μου αποκλειστική ευθύνη και αποδέχομαι ακόμη ότι ο οργανωτής όμιλος και οποιαδήποτε επιτροπή που έχει σχέση με τον αγώνα, δεν έχει καμιά ευθύνη για τυχόν ατυχήματα ή ζημιές αν συμβούν στο σκάφος μου, με πρόσωπα ή πράγματα, στη θάλασσα ή την στεριά, κατά τη διάρκεια του αγώνα ή οποιαδήποτε άλλη ώρα.

2). Δηλώνω ακόμα ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ειδικού κανονισμού ασφαλείας ανοικτής θαλάσσης της I.S.A.F. για αγώνες κατηγορίας _____.

και φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα επισυνάπτω αντίγραφο της αδειας από την Εθνική μου αρχή
δεν φέρει ατομική διαφήμιση

3). Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αντίγραφα του πιστοποιητικού καταμέτρησης και τις 2ης σελίδας που επισυνάπτω είναι εν ισχύ και δεν έχουν για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.

Ημερομηνία : _____

Υπογραφή: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΜΙΛΟΣ: _____ ΔΙΕΘΥΝΣΗ: _____ ΤΗΛ.: _____

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

Αγώνας: _____ Ημερ/νία αγώνα: _____

ΣΚΑΦΟΣ:

	ΑΡ.ΜΗΤΡ. Ε.Ι.Ο.	ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ
ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ: _____	_____	_____
ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: _____	_____	_____
ΠΛΗΡΩΜΑ:		
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____
7 _____	_____	_____
8 _____	_____	_____
9 _____	_____	_____
10 _____	_____	_____
11 _____	_____	_____
12 _____	_____	_____
13 _____	_____	_____
14 _____	_____	_____
15 _____	_____	_____
16 _____	_____	_____
17 _____	_____	_____

Εντεταλμένος Εκπρόσωπος: _____ Όμιλος: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή _____

Η κατάσταση πλήρωματος παρελήφθη από τον/την

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΙΔΙΟΤΗΤΑ: _____

ΤΟΠΟΣ: _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΩΡΑ: _____