



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προς τη γραμματεία του: **N.A.O.B.B.**

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΓΓΡΑΨΑΤΕ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ:

ΟΜΙΛΟΣ

ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ
ΦΑΛΗΡΟ – ΒΑΡΚΙΖΑ 2017

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΣΗΜΑΙΑ:

ΛΙΜΑΝΙ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ:

ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ & ΑΡΜΑΤΩΣΙΑΣ

ΕΡΓΟΣΤ. ΤΥΠΟΣ:

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:

ΧΡΩΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:

ΧΡΩΜΑ ΚΟΥΒΕΡΤΑΣ:

ΧΡΩΜΑ ΥΦΑΛΩΝ:

ΤΥΠΟΣ ΙΣΤΙΟΦΟΡΙΑΣ:

ΧΡΩΜΑΤΑ ΜΠΑΛΟΝΙΩΝ ΑΠΟ ΠΑΝΩ ΠΡΟΣ ΤΑ ΚΑΤΩ:

No 1

No 2

No 3

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

No

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΑΠΟ

ΑΡΧΙΚΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΟΣ
ΣΚΑΦΟΥΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

VHF

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΣΗΜΑ VHF

ΥΠΑΡΧΟΝΤΑ ΚΑΝΑΛΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

1) Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους κανονισμούς και τους όρους που αναφέρονται στην προκήρυξη του αγώνα, θα μετάσχω στον 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, στην θάλασσα ή στην στεριά, κατά την διάρκεια του αγώνα..

2) Δηλώνω ακόμη ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ειδικού κανονισμού ασφαλείας ανοιχτής θάλασσας της I.S.A.F. για αγώνες κατηγορίας
και φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα ☐ ΔΕΝ φέρει ατομική διαφήμιση ☐

3) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αντίγραφα του πιστοποιητικό καταμέτρησης που επισυνάπτω είναι εν ισχύ και δεν έχει για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.

4) Δηλώνω ότι θα τηρηθούν οι σχετικές διατάξεις του Γ.Κ.Λ. αρ.20 και αρ. 23, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν, ότι τα προβλεπόμενα για την κατηγορία του σκάφους ναυπλιακά έγγραφα και εφόδια, είναι σε ισχύ και επί αυτού, καθώς επίσης και ότι θα εφαρμοστούν οι διεθνείς κανονισμοί ασφαλείας ναυσιπλοΐας.

5) Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή Κυβερνήτη

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

ΟΜΙΛΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

E-MAIL

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

[illegible]

ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:.....ΟΜΙΛΟΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

Η Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΟΠΟΣ:.....ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

QPA:.....