

X Regaty Jachtów Kabinowych Lekarzy Wet. – 15-17.05.2015 r. – Trygort - **ZGŁOSZENIE ZAŁOGI** - Jacht nr
 - Kapitan

| Lp | Nazwisko i imię członka załogi | Czy jest Lekarzem wet. ? wpisać : TAK lub NIE | Adres do korespondencji + adres e-mailowy - jeden dla całej załogi | Telefon kontaktowy - jeden dla całej załogi | Czy posiada uprawnienia żeglarskie? Wpisać : TAK lub NIE | Nr patentu – stopień żeglarski | Uwagi |
|----|--------------------------------|---|--|--|--|-----------------------------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | |

STERNIK ZAŁOGI oświadcza w imieniu własnym i załogi, iż zobowiązuje się uiścić kaucję
 (imię i nazwisko sternika jachtu)
 zwrotną w wysokości 500,00 PLN na poczet pokrycia ewentualnych szkód powstałych na jachcie z winy załogi, a nie objętych zakresem ubezpieczenia jachtu.

Trygort , dn.
 (data i podpis sternika jachtu)