



9ª Volta à Ilha RTP/MEKA CENTER

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

EMBARCAÇÃO _____ **Nº DE VELA** _____

CLASSE _____ (RAC/ANC, OPEN)

COMPANHIA DE SEGURO _____ **VALIDADE** ____ - ____ - ____

SKIPER _____ **L. DESP.** _____

CLUBE _____ **SOCIO Nº** _____

NOME	LIÇ. DESP	SEGURO

Nº TOTAL TRIPULANTES _____ **TAXA** _____

DECLARAÇÃO

Concordo em aceitar competir segundo as Regras de Regata do ISAF e todas as outras regras que regulamentam esta prova. Admito que a entidade organizadora não aceite responsabilidade por perda de vida ou ferimentos ou por perda ou avaria de qualquer embarcação ou equipamento.
Declaro ainda que possuo um seguro válido que cobre qualquer risco durante a regata, incluindo acidentes pessoais.

Ponta Delgada ____ - ____ - ____ Ass. Skipper _____