

# ZGŁOSZENIE DO REGAT

**Regaty JK Orion im.płk.pil. Jana Malińskiego zaliczane do PKOZZ**

nazwa regat – termin

Proszę o zapisanie jachtu klasy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa jachtu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer na żaglu / na kadłubie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa klubu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uprawnienia żegl. sternika:

--	--	--	--	--	--

Nr zezwolenia na reklamę:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kierownik jachtu  
Sternik

1																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr licencji PZZ

--	--	--	--	--	--

Ubezpieczenie OC

--	--	--	--	--	--

Data ważności badania  
lekarskiego

--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

załoga

2																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr licencji PZZ

--	--	--	--	--	--

Ubezpieczenie OC

--	--	--	--	--	--

Data ważności badania  
lekarskiego

--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

Dane pozostałej załogi podać na odwrocie zgłoszenia

Zgadzam się na podporządkowanie **Przepisom Regatowym Żeglarstwa** oraz wszystkim innym przepisom obowiązującym w tych regatach.

Adres zgłaszającego się, na czas regat: .....

.....

Data: .....

.....  
podpis kierownika ekipy lub jachtu

Potwierdzenie organizatora:

wpisowe

mierniczy

przyjmujący zgłoszenie

<b>Wypełnić pismem drukowanym</b>
-----------------------------------

załoga

3																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr licencji PZŻ

--	--	--	--	--	--

Ubezpieczenie OC

--	--	--	--	--	--

Data ważności badania lekarskiego

--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

załoga

4																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr licencji PZŻ

--	--	--	--	--	--

Ubezpieczenie OC

--	--	--	--	--	--

Data ważności badania lekarskiego

--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

załoga

5																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--

Nr licencji PZŻ

--	--	--	--	--	--

Ubezpieczenie OC

--	--	--	--	--	--

Data ważności badania lekarskiego

--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

### OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych / dziecka\* do uprawiania żeglarsstwa - startu w regatach:

1. .... (imię i nazwisko zawodnika/rodzica/opiekuna prawnego\*) ..... (podpis i data)
2. .... (imię i nazwisko zawodnika/rodzica/opiekuna prawnego\*) ..... (podpis i data)
3. .... (imię i nazwisko zawodnika/rodzica/opiekuna prawnego\*) ..... (podpis i data)
4. .... (imię i nazwisko zawodnika/rodzica/opiekuna prawnego\*) ..... (podpis i data)
5. .... (imię i nazwisko zawodnika/rodzica/opiekuna prawnego\*) ..... (podpis i data)

\*niepotrzebne skreślić

**Wypełnić pismem drukowanym**