



Olsztyn, dnia

ZGŁOSZENIE NA REGATY
XXX Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy
3 – 5 września 2021 r.

Załoga Nr.....
(Nr nadaje Komisja Regatowa)

Zgłaszam nasz udział w regatach jako reprezentacja:

Nazwa:

Izba Lekarska:

Dane kontaktowe (wymagane):

telefon do sternika:

adres mailowy:

adres korespondencyjny:

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, biorę pełną odpowiedzialność za uczestnictwo w XXX ŻMPL organizowanych przez WMIL w dniach **3 - 5.09.2021r.**, Imionek 7, jezioro Roś.
W razie zaistnienia nieszczęśliwego wypadku, spowodowanego z przyczyn niezależnych od organizatora, nie będę podnosił roszczeń w stosunku do organizatorów.

	IMIĘ I NAZWISKO	ROK UR.	NR PWZ	Podpis
sternik				
zał. 1				
zał. 2				
zał. 3				

Załoga bierze pełną odpowiedzialność za wylosowany sprzęt oraz bezpieczeństwo osobiste.

Załoga wniesie opłatę za udział w regatach w wysokości 2000 zł.

Sternik wniesie kaucję za jacht w wysokości 200 zł. (do zwrotu po regatach)

.....

podpis sternika