



CLUB DE VELA GOLFUS EMPURIABRAVA - REGATAS SOCIALES

HOJA DE INSCRIPCIÓN PATRON O ARMADOR

EMBARCACIÓN: _____ Nº VELA _____

Nombre:	Apellidos:		
D.N.I.	Fecha Nacimiento:		
Dirección:	C.P.:		
Población	País:		
Tel.:	Fax:	Móvil:	email:
DATOS BARCO:			
Marca:	Modelo		Año:
Eslora:	Manga:	Calado:	Puerto Base:

TRIPULACIÓN:	DNI	LICENCIA	X
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

(X) Marcar para autorizar la solicitud de la licencia Federativa del tripulante.

Esta inscripción da derecho a participar en todas las regatas sociales del Club Vela Golfus Empuriabrava para el año curso.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD:

El que suscribe declara : "Que acepta i asume cualquier responsabilidad que pueda derivarse de su embarcación, de sus condiciones de seguridad, del cumplimiento de las disposiciones vigentes, tanto de las Autoridades Marítimas como Deportivas y de cuanto pueda suceder a causa de no cumplir estrictamente lo que esta establecido. Con esta declaración, el que suscribe y su tripulación relevan de toda responsabilidad al Club Organizador a la Federación Catalana de Vela, así como a los diferentes Comités que actúen en la regata y a cualquier persona física y jurídica que participe en la organización de los campeonatos, asumiendo a su cargo cualquier daño o perjuicio que pueda originarse como consecuencia de la participación de su embarcación en el Campeonato.

Me comprometo a someterme al Reglamento de Regatas a Vela de la ISAF, a las prescripciones de la RFCV, a los Reglamentos que rigen esta regata, a las instrucciones de Regata i a las reglas de la Clase".

DOCUMENTACIÓN: Fotocópia póliza seguro RC+Regata – Fotocópia licencia federativa de todos los tripulantes – Fotocópia certificado navegabilidad – Fotocópia certificado rating RN

PAGOS:

La forma de pago de la cuota y carnet federativo pueden hacerse:

- Mediante transferencia o ingreso en la cuenta del Club de Vela Golfus de Empuriabrava: SolBank (Banco Sabadell) CCC: 0081-0177-14-0001180019

Domiciliación Bancaria (Solo en el caso de variar)

Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Cta. _____

FIRMA DEL ARMADOR O PATRON: _____ FECHA: _____