



CAMPEONATO NACIONAL ANC / TROFÉU VELA AZUL 2018 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

**AR1.6 - Telefone com
a aplicação WhatsApp**

Nome do barco _____ Nº de vela _____

Licença de Publicidade Nº _____ Responsável _____

Licença Desportiva Nº _____ Telefone Nº _____

E-mail _____

Clube _____, pretende fazer a sua inscrição na Regata Classe ANC, Divisão _____, com um FCT de _____.

Tem um total de Tripulantes para além do responsável e a seguir identificados:

- 1 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 2 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 3 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 4 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 5 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 6 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 7 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 8 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 9 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:
- 10 - Nome: Lic. Desp. N.º: Idade:

DECLARAÇÃO

Junto incluo o Certificado de Medição válido para o ano de 2018, o Registo da embarcação, o Seguro da Tripulação e o Seguro de Responsabilidade Civil.

Mais declaro ser da minha única e exclusiva responsabilidade decidir se inicio ou contínuo em regata, comprometendo-me a não recorrer a qualquer Tribunal ou Entidade para além das que as regras da WS referem, concordando em competir segundo as RRV da WS 2017/2020.

Declaro que aceito todas as condições referidas no Anúncio de Regata _____, ____ / ____ / 2018.

Assinatura: _____

Sede e Posto Náutico: Largo Alfredo Dinis (Alex) - Cacilhas 2800-252 Almada
Site: www.cnalmada.com – E-mail: cnalmada@cnalmada.com
Contribuinte nº 501 542 523

co-financiamento



apoio

