

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΙΟΠ  
ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ: “ΕΙΣ ΜΝΗΜΗ Α. ΣΟΥΛΗ”

Όνομα Σκάφους:

Αρ. Πανιού:

Όμιλος:

Σημαία:

Νηολόγιο:

Εργοστ. Τύπος:

Διακριτικό Σήμα VHF:

Υπάρχοντα Κανάλια:

Επιθυμώ να συμμετάσχω στην κλάση:

Performance

Sport

Double Handed

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

- Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους κανονισμούς και τους όρους που αναφέρονται στην προκήρυξη του αγώνα, θα μετάσχω στον αγώνα με δική μου αποκλειστική ευθύνη και αποδέχομαι ακόμη ότι ο οργανωτής Όμιλος και οποιαδήποτε επιτροπή που έχει σχέση με τον αγώνα δεν έχει καμιά ευθύνη για τυχόν ατυχήματα ή ζημιές αν συμβούν στο σκάφος μου, με πρόσωπα ή πράγματα, στην θάλασσα ή στην στεριά, κατά την διάρκεια του αγώνα.
- Δηλώνω ακόμη ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ειδικού Κανονισμού Ασφαλείας ανοιχτής θάλασσας της WORLD SAILING για αγώνες κατηγορίας 4 με προσθήκες.
- Το σκάφος **φέρει** ατομική διαφήμιση. Το σκάφος **δεν φέρει** ατομική διαφήμιση.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αντίγραφα του πιστοποιητικό καταμέτρησης που επισυνάπτω είναι εν ισχύ και δεν έχουν για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.
- Δηλώνω ότι θα τηρηθούν οι σχετικές διατάξεις του Γ.Κ.Λ. αρ.20 και αρ. 23, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν, ότι τα προβλεπόμενα για την κατηγορία του σκάφους ναυτιλιακά έγγραφα και εφόδια, είναι σε ισχύ και επί αυτού, καθώς επίσης και ότι θα εφαρμοστούν οι διεθνείς κανονισμοί ασφαλείας ναυσιπλοΐας.
- Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου.
- Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου, του ισχύοντος Υγειονομικού Πρωτοκόλλου της ΕΙΟ και είμαστε κάτοχοι όλων των εντύπων και test όπως προβλέπονται από τις διατάξεις του.**

Ημερομηνία:

Υπογραφή Κυβερνήτη:

Όνοματεπώνυμο Κυβερνήτη:

Όμιλος:

Διεύθυνση:

Κινητό Τηλέφωνο:

Σταθερό Τηλέφωνο

E-mail:

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ  
“ΕΙΣ ΜΝΗΜΗ Α. ΣΟΥΛΗ”

Όνομα Σκάφους:

Αρ. Πανιού:

Κυβερνήτης	Αρ. Μητρ. ΕΙΟ	Όμιλος	Βάρος
Εντεταλμένο Πρόσωπο			
Πλήρωμα			

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο: