



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προς τη Γραμματεία του Ν.Ο.Τ.Κ.

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΓΓΡΑΨΑΤΕ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ:	
ΟΜΙΛΟΣ:	ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ: ΠΟΡΟΣ 2019

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΣΗΜΑΙΑ:	ΛΙΜΑΝΙ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ:
ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΟΥ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ & ΑΡΜΑΤΩΣΙΑΣ

ΕΡΓΟΣΤ. ΤΥΠΟΣ:	ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ:
ΧΡΩΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:	ΧΡΩΜΑ ΚΟΥΒΕΡΤΑΣ:
ΧΡΩΜΑ ΥΦΑΛΩΝ:	ΤΥΠΟΣ ΙΣΤΙΟΦΟΡΙΑΣ:

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

No:	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΑΡΧΙΚΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ:	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:	

VHF

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΣΗΜΑ VHF:	ΥΠΑΡΧΟΝΤΑ ΚΑΝΑΛΙΑ:
----------------------	--------------------

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

- 1) 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.
- 2) 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 και φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα επισυνάπτω αντίγραφο της άδειας από την Εθνική μου αρχή, ΔΕΝ φέρει ατομική διαφήμιση
- 3) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αντίγραφα του πιστοποιητικού καταμέτρησης και της 2ης σελίδας που επισυνάπτω είναι εν ισχύ και δεν έχουν για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.
- 4) Δηλώνω ότι θα τηρώ τις 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.
- 5) Δηλώνω ότι το σκάφος μου διαθέτει ασφαλιστική κάλυψη Αστικής Ευθύνης προς Τρίτους κατά την διάρκεια συμμετοχής του σε επίσημους αγώνες ιστιοπλοΐας, όπως απαιτείται από σχετική οδηγία της Εθνικής Αρχής ΕΑΘ/ΕΙΟ.

Ημερομηνία:

Υπογραφή Κυβερνήτη

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:	
ΟΜΙΛΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	E-MAIL: