



BÚZIOS SAILING WEEK

# 2005



BÚZIOS SAILING WEEK

## PEDIDO DE INSCRIÇÃO EM REGATA

Nome da Regata <i>Búzios Sailing Week 2005</i>		Clube Sede <i>Iate Clube da Armação de Búzios</i>	
Classe	Categoria	Clube de filiação	Federação
Nome do barco		Numeral	
Nome do comandante ou timoneiro			Peso (kg)
Endereço		Bairro	
Cidade	UF	C.E.P.	
Telefones p/ contato durante o campeonato (      )		E-mail	

Tripulação	
1-	Peso (kg)
2-	Peso (kg)
3-	Peso (kg)
4-	Peso (kg)
5-	Peso (kg)
6-	Peso (kg)
7-	Peso (kg)
8-	Peso (kg)
9-	Peso (kg)

**Declaração**  
DECLARO CONHECER AS REGRAS DE REGATAS DA ISAF, PRINCIPALMENTE AS REGRAS FUNDAMENTAIS, AS DA FBVM, O REGULAMENTO TÉCNICO DA FEVERJ, AS INSTRUÇÕES DE REGATA E AS REGRAS PERTINENTES DE MINHA CLASSE, ESTANDO EU E OS TRIPULANTES, ASSIM COMO BARCO A VELA ACIMA MENCIONADO, RIGOROSAMENTE DE ACORDO COM A DECLARAÇÃO AGORA PRESTADA.

Local	Data ____/____/2005	Ass. do Comandante
-------	------------------------	--------------------

Camisetas / Quantidade	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	<b>TAXAS:</b>	Inscrição	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Apresentou Cert. de Medição	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N		Coord. Estadual FEVERJ	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
				Associação de Classe	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N