





REGATA FLOTA DE INDIAS

Domingo 21 de Mayo de 2017 **FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN**







Fecha inscripción: Nombre Yate	e: Nº Vela:		
Nombre del Armador:	Teléfono Armador:		
E-mail Armador:	Seguro y Nº Póliza: (adjuntar recibo)	Seguro y Nº Póliza: (adjuntar recibo)	
Marca y Modelo Yate:	Año Constr: Color casco:		
Club al que pertenece:	División ORC: Rating:		
Eslora:	Manga: Calado:		
Nombre del Patrón: Teléfono Patrón:			
E-mail Patrón:	Nº Licencia Fed. (imprescindil	ole):	
Tripulación: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	Tallas tripulación: (S – M – I 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	_ – XL)	

El que suscribe, declara:

"Que acepta y además asume la responsabilidad que pudiera derivarse de la construcción de su barco y aparejo, de sus condiciones de seguridad, del cumplimiento de las disposiciones vigentes tanto de las Autoridades de Marina, como de las Deportivas y de cuanto pueda acaecer a causa de no cumplir estrictamente lo establecido. Con esta declaración, y por lo que hace referencia al suscrito y a su tripulación, relevan de toda responsabilidad a los organizadores, al Patrocinador, a la Federación Española y Andaluza de Vela, así como a los Comités de Regata y de Protestas y a cualquier otra persona jurídica que participe en la organización de esta Regata por cualquier titulo, asumiendo a su cargo cualquier daño o perjuicio que pueda ser consecuencia de la participación de su barco en la Regata. Me comprometo a someterme al Reglamento de Regatas de la I.S.A.F. y demás Reglas e Instrucciones bajo las que se corren esta Regata."

En cumplimiento de la Ley 34/2002, de 11 de julio de Servicios de la Sociedad de la información y de Comercio Electrónico y Ley Orgánica 13.12.1999 de Protección de Datos, estamos obligados a comunicarle que su dirección de correo electrónico figura en la base de datos dela secretaria de la regata, formando parte de un fichero automatizado, e informarle de su opción de cancelación o modificación de sus datos.

REMITIR A SECRETARIA: secretariaflotadeindias@flotasnipecadiz.com o whatsapp 620 320 283

Firma del patrón y fecha:

\bigcirc	Adjunto copia póliza seguro
ŏ	Adjunto licencias federativas
	Adjunto rating