**ENTRY FORM** / **BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME OF REGATTA** | **Trofeu Herbulot – Classe Vaurien** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Please tick as appropriate / Seleccionar: | | |  |  |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Male | Female |  | Vaurien | Snipe |  | Junior | Senior | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FULL SAIL NUMBER (NUMERO DE VELA)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HELM / TIMONEIRO** | | | |
| **LAST NAME** |  | **FIRST NAME** |  |
| **LIC. DESPORTIVA** |  | **COUNTRY/PAIS** |  |
| **MOBILE** |  | **E-MAIL (LEGIBLE)** |  |
| **YACHT CLUB** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CREW / PROA** | | | |
| **LAST NAME** |  | **FIRST NAME** |  |
| **LIC. DESPORTIVA** |  | **COUNTRY/PAIS** |  |
| **MOBILE** |  | **E-MAIL (LEGIBLE)** |  |
| **YACHT CLUB** |  | | |

Declaro que me sujeito às Regras de Regata da ISAF, às Prescrições da FPV, às Regras da Classe, às Instruções de Regata e ao Anúncio de Regata desta Prova, e que me comprometo a não recorrer para qualquer Autoridade ou Tribunal não previstos nas Regras de Regata da SAF. Declaro ainda que autorizo a difusão da minha imagem e enquanto participante desta prova para difusão da mesma. Declaro ainda que estou abrangidos por seguro de Responsabilidade Civil requerido válido.

[\_\_]   I ENCLOSE FULL ENTRY FEE                 [\_\_]  I WILL PAY FULL FEE ON ARRIVAL

SIGNED / ASSINATURA...........................................................................................................    DATE / DATA…………...............................

PLEASE PRINT NAME CLEARLY / NOME…………………………………………………….........................................................................

**PLEASE SEND ENTRY FORM / EVIAR PARA: Fax +351 229 962 086; e-mail sportvela@gmail.com**

PO Box 3156 4450 Leça da Palmeira-Portugal