



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΓΩΝΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ

**30^{ου} ΔΙΕΘΝΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΚΟΥ ΑΓΩΝΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ
«Cyclades Regatta 2024»**



Προς τη Γραμματεία Ν.Ο.Τ.Κ. :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	
Παρακαλώ εγγράψατε το Σκάφος :	Όμιλος:
Επιθυμώ το Σκάφος μου να συμμετάσχει στον Αγώνα «Cyclades Regatta 2024», στην Κλάση:	
PERFORMANCE: _____	SPORT: _____ NON-SPINNAKER: _____ DOUBLE HANDED: _____

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΚΑΦΟΥΣ		
Σημαία :	Γράμματα Εθνικότητας & Αρ. Πανιού:	Αρ. Νηολογίου/Αρχή:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ ΚΑΙ ΑΡΜΑΤΩΣΙΑΣ			
Εργοστασιακός Τύπος:	Έτος Κατασκευής:	Τύπος Ιστιοφορίας:	
Χρώμα Σκάφους:	Χρώμα Κουβέρτας:	Χρώμα Υφάλων:	
Χρώματα Μπαλονιών:	1	2	3 4
Διακριτικό Σήμα VHF:	Υπάρχοντα Κανάλια VHF:		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ		
No:	Ημερομηνία Έκδοσης:	ORC APH ή IRC TCC :

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

- Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους Κανόνες Αγώνων Ιστιοπλοΐας, την Προκήρυξη του αγώνα και όλους τους άλλους κανονισμούς και διατάξεις που διέπουν αυτόν τον αγώνα και θα συμμορφώνομαι με αυτούς, θα δέχομαι τις ποινές και οποιαδήποτε άλλη ενέργεια μου επιβληθεί σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς και σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπονται ως τελικό αποτέλεσμα σε οποιοδήποτε θέμα προκύψει σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς, και συμφωνώ να μην προσφύγω σε οποιοδήποτε δικαστήριο σύμφωνα με τις αποφάσεις που θα προκύψουν.
- Δηλώνω ότι αγωνίζομαι με δική μου ευθύνη και σύμφωνα με τον θεμελιώδη κανόνα 4 των Κανόνων Αγώνων Ιστιοπλοΐας της World Sailing (Racing Rules of Sailing), είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη να αποφασίσω αν θα εκκινήσω ή όχι ή αν θα συνεχίσω να αγωνίζομαι, αποδέχομαι ακόμη ότι η Διοργανώτρια Αρχή/ Διοργανωτής 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, και δηλώνω ότι δεν θα καταφύγω σε κανένα δικαστήριο σχετικά με την απόφασή μου αυτή και τις συνέπειές της.
- Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ειδικού Κανονισμού Ασφαλείας Ανοικτής Θάλασσας της World Sailing (Offshore Special Regulations) για αγώνες **Κατηγορίας 3**.
- Δηλώνω ότι στο πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος έχει παρασχεθεί έγκριση από την Εθνική αρχή ΕΑΘ/ΕΙΟ να φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα (διαφημ. μήνυμα: _____)
 Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος ΔΕΝ θα φέρει ατομική διαφήμιση.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι το Πιστοποιητικό Ισοζυγισμού του πιο πάνω αναφερομένου σκάφους, αντίγραφο του οποίου επισυνάπτω, είναι σε ισχύ και δεν έχει 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 το σκάφος μου διαθέτει ασφαλιστήριο συμβόλαιο που περιλαμβάνει κάλυψη αστικής ευθύνης κατά τη συμμετοχή σε επίσημους ιστιοπλοϊκούς αγώνες, όπως απαιτείται από τη σχετική οδηγία της Ελληνικής Ιστιοπλοϊκής Ομοσπονδίας/Επιτροπής Ανοικτής Θαλάσσης.
- Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου & διαθέτουμε αθλητικά δελτία εν ισχύ.

ΟΝ/ΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ :	Υπογραφή :
ΟΜΙΛΟΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :	
E-MAIL :	Ημερομηνία:

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ



30^{ου} ΔΙΕΘΝΗ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΚΟΥ ΑΓΩΝΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ «Cyclades Regatta 2024»



ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ: <i>"Cyclades Regatta 2024"</i>	
ΣΚΑΦΟΣ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΩΝ:

Α/Α	ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ :	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΙΟ	ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ	T-Shirt Size
1	ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ :			
	ΠΛΗΡΩΜΑ:			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Για αγώνες κατηγοριών 3 ή 4 κατά WS OSR, τα εξής δύο (2) από τα παραπάνω μέλη πληρώματος βεβαιώνεται ότι πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 6.05.3 («*Τουλάχιστον δύο μέλη του πληρώματος πρέπει να είναι εξοικειωμένα με Πρώτες Βοήθειες, αντιμετώπιση υποθερμίας, πνιγμού, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση & σχετικά συστήματα επικοινωνιών.*»)

Μέλος πληρώματος (1) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WS OSR 6.05.3:	
Μέλος πληρώματος (2) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WS OSR 6.05.3:	

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΡΙΑ ΑΡΧΗ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΟΜΙΛΟ

Η Δήλωση Συμμετοχής/Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: _____

ΤΟΠΟΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΩΡΑ: _____