



Olsztyn, dnia .....

**ZGŁOSZENIE NA REGATY**  
**XXX Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy**  
**3 – 5 września 2021 r.**

**Załoga Nr.....**  
(Nr nadaje Komisja Regatowa)

Zgłaszam nasz udział w regatach jako reprezentacja:

Nazwa: .....

Izba Lekarska: .....

**Dane kontaktowe (wymagane):**

**telefon do sternika:** .....

**adres mailowy:** .....

**adres korespondencyjny:** .....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, biorę pełną odpowiedzialność za uczestnictwo w XXX ŻMPL organizowanych przez WMIL w dniach **3 - 5.09.2021r.**, Imionek 7, jezioro Roś.  
W razie zaistnienia nieszczęśliwego wypadku, spowodowanego z przyczyn niezależnych od organizatora, nie będę podnosił roszczeń w stosunku do organizatorów.

	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>ROK UR.</b>	<b>NR PWZ</b>	<b>Podpis</b>
<b>sternik</b>				
zał. 1				
zał. 2				
zał. 3				

**Załoga bierze pełną odpowiedzialność za wylosowany sprzęt oraz bezpieczeństwo osobiste.**

**Załoga wniesie opłatę za udział w regatach w wysokości 2000 zł.**

**Sternik wniesie kaucję za jacht w wysokości 200 zł. (do zwrotu po regatach)**

.....

*podpis sternika*