

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Deverá ser enviado para ***clubevelaviana@gmail.com*** até às 18 horas do dia 13 de Outubro de 2019

Ao Secretariado da Prova:

**Semana do Atlântico 2019 VI Troféu Cidade de Viana do Castelo - Meeting Internacional de Optimist**

# 25 a 27 de Outubro de 2019

Agradeço a inscrição dos barcos:

|  |
| --- |
| Clube: |
| Nome do Treinador Responsável:  Licença Desportiva nº: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome | **Viana do Castelo** | **Vigo** | **Nº Vela** | **Nº Licença Desportiva** | **Data de Nascimento** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| **Importante: Assinalar com X a prova, ou as provas, que vão participar.** | | | |  |  |  |

Enquanto responsável pela equipa, declaro que todos nos sujeitamos 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 nos comprometemos a não recorrer para qualquer Autoridade ou Tribunal não previstos nas Regras de Regata da ISAF. Declaro ainda que autorizo a difusão da minha imagem e da minha equipa enquanto participante desta prova para difusão da mesma. Declaro também que todos os velejadores estão abrangidos pelo seguro de Responsabilidade Civil requerido válido.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  |

de 2019

**Assinatura do treinador**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nº do BI ou cartão do cidadão:** | |  | | |
| **e-mail:\*** |  |  | **telemóvel:** |  |

**\*Importante: indicar endereço válido para envio das Instruções de Regata**

# BANK :

# CAIXA CRÉDITO AGRÍCOLA

# SWIFT CODE: CCCMPTPL

# IBAN CODE : PT50-0045 1436 4025 4982 6838 7

# NIB: 0045 1436 4025 4982 6838 7