**To be filled in by the Organizing Authority!**

Enrty fee payment:

Entry/registration succesful:

**BALATONI YACHT CLUB FINN DINGI, KALÓZ, FLAAR 18 REGATTA – ALSÓÖRS, 2021.07.31-08.01**

**NEVEZÉSI LAP/ENTRY FORM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Egyesület****Club** |  | **Hajóosztály****Class** |  | **Vitorlaszám****Sail No** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Név/Name** | **Születési dátum/ Date of Birth** | **E-mail** | **Telefonszám/Cell Phone No** | **Megjegyzés/ Comments** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |   |   |   |  |  |
| 3. |   |   |   |  |  |
| 4. |   |   |   |  |  |

Nevezésemmel elismerem, hogy a versenyen való részvétellel kapcsolatban vagy annak folyamán előforduló személyi és/vagy vagyoni károkért a versenyt rendező szervezet, annak munkavállalói, tisztségviselői, illetve megbízottjai felelősséget nem vállalnak. A verseny vízi és parti rendezvényein hajóm legénységével saját felőlésségemre veszek részt. Elfogadom, hogy a résztvevők versenyengedélyének, sportorvosi igazolásának, illetve a hajók biztosításának és biztonsági előírások betartásának rendező általi ellenőrzése a sportszerű versenyzés célját szolgálja, és az egyéb vonatkozó verseny szabályokat betartom és mint a nevező hajó kormányosa / felelős személye a legénység felhatalmazása birtokában ezen kötelezettséget a legénység tagjainak nevében is vállalom.

I accept that neither the organizer nor its representatives shall bear any responsibility for any loss, damage, or personal injury howsoever caused to boat or skipper. I certify that I bear full responsibility for my participation on the ashore and off shore events of the regatta as well. I accept that any inspection of the sailing licence, medical documents, boat insurance and of compliance with the security standards serve fair play racing. I further accept and agree to be bound by all the provisions of the notice of race and the racing rules of sailing that govern this race on behalf of myself as well as on behalf of the members of my team.

Dátum/Date:

Aláírás/ Signature