

SAILING ACADEMY CUP
Матч-рейс категории 4 ИСАФ
г. Москва, 29 июля-1 августа 2016 г.

Шкипер Фамилия _____ Имя _____
 Отчество _____ Гражданство _____
 ISAF Sailor _____
 Адрес: _____
 Разряд _____ тренер _____ тел. _____
 Дата рождения: _____ № паспорта _____
 выдан _____ дата выдачи _____
 Команда _____

Шкотовый №1

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Разряд _____
Дата рождения _____ № паспорта _____
выдан _____ дата выдачи _____
Адрес: _____

Шкотовый №2

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Разряд _____
Дата рождения _____ № паспорта _____
выдан _____ дата выдачи _____
Адрес : _____

Шкотовый №3

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Разряд _____
Дата рождения _____ № паспорта _____
выдан _____ дата выдачи _____
Адрес : _____

Я согласен учитывать правила соревнований ISAF и все другие правила, которые применяются на этом соревновании.

Дата

Подпись