

Název závodu, CTL, Datum:

Svým podpisem se zavazuji se, že se budu řídit Závodními pravidly jachtingu, potvrzují, že mám uzavřeno platné pojištění odpovědnosti s minimální pojistnou částkou 9.000.000,- Kč a že všichni členové posádky jsou zdravotně způsobilí a absolvovali v průběhu posledního roku lékařskou prohlídku.

třída/ typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

třída/ typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

třída/ typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

třída/ typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

typ lodě	číslo plachty:	podpis kapitána	odpovědná osoba *)
	kapitán a posádka:		
	kontakt:		

*) Jméno a podpis odpovědné osoby, pokud je kapitán lodě mladší 18 let.