**XXIV COPA DA JUVENTUDE 2017**

**Formulário de Inscrição**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classe: | | Numeral: | |
| Clube: | | Federação: | |
| **Timoneiro:** | | | ISAF ID: |
| Data de Nasc.: | Tel.: ( ) | E-mail | |
| Nome do Pai: | | | Tel: |
| Endereço completo: | | | |
|  | | | |
| **Proeiro:** | | | ISAF ID: |
| Data de Nasc.: | Tel: ( ) | E-mail | |
| Nome do Pai: | | | Tel: |
| Endereço completo: | | | |
| Declaro conhecer e respeitar as Regras Internacionais de Regata a Vela (World Sailing) 2017/2020, as determinações da CBVela, Regras das Classes, as Instruções de Regata, incluído as alterações feitas pela Comissão de Regatas ou pela Comissão de Protesto; estando eu e meu tripulante, assim como o barco mencionado, rigorosamente de acordo com a declaração agora prestada. | | | |
| Assinatura: | | | |
| Assinatura do Responsável – Caso menos de 18 anos (Timoneiro): | | | |
| Assinatura do Responsável – Caso menos de 18 anos (Proeiro): | | | |

**XXIV COPA DA JUVENTUDE 2017**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NOME:*** | | | | **DATA DE NASCIMENTO:** | | |
|  | | | |  | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | **CIDADE:** | | | **UF** | |
|  | |  | | |  | |
| **C.E.P.::** | **CELULAR:** | | **TELEFONES** | | | |
|  |  | |  | | | |
| **ISAF ID:** | | **E-MAIL:** | | | | |
|  | |  | | | | |
| ***VELEJADORES E CLASSES QUE ESTARÁ ACOMPANHANDO DURANTE O EVENTO:*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | |
| Declaro conhecer e respeitar as Regras Internacionais de Regata a Vela (World Sailing) 2017/2020, as determinações da CBVela, Regras das Classes, as Instruções de Regata, incluído as alterações feitas pela Comissão de Regatas ou pela Comissão de Protesto; estando eu rigorosamente de acordo com a declaração agora prestada. | | | | | |
| **LOCAL E DATA** | | **ASSINATURA** | | | |
|  | |  | | | |