**ΝΑΥΤΙΚΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΒΟΥΛΑΣ**

Κ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 12 ΒΟΥΛΑ

Τηλ.: 2018991189 Fax: 2108991193

[www.naov.gr](http://www.naov.gr) [info@naov.gr](mailto:info@naov.gr)

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ δηλωση συμμετοχησ σε αγωνα ανοικτησ θαλασσησ

Συμμετοχή σε:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Κύπελλο Άνοιξης (3 αγώνες) |  | ΠΑΤΡΟΚΛΟΣ 2024 |  |
| ΚΕΑ 2023 |  | ΠΑΡΑΚΤΙΑ 2024 |  |

Ονομασία αγώνα: **29ο ΚΥΠΕΛΛΟ ΑΝΟΙΞΗΣ 2024**

Προς τον διοργανωτή όμιλο: ΝΑΟΒ

| **Παρακαλώ εγγράψτε το σκάφος:** | | | **Στην κατηγορία:** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αριθμός Πανιού:** | | **Όμιλος:** | | | |
| Σημαία: | Νηολόγιο: | | | | |
|  | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | στοιχεια σκαφουσ | | | | | | | | | | | Εργοστασιακός τύπος: | | | | | | Τύπος ιστιοφορίας: | | | Χρώμα σκάφους: | | Χρώμα κουβέρτας: | | | Χρώμα υφάλων: | | | | Χρώματα μπαλονιών: |  | |  |  | | |  | | Διακριτικό σήμα VHF |  | | | Yπάρχοντα κανάλια VHF: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| στοιχεια πιστοποιητικου καταμετρησησ που επισυναπτεται | | | | | |
| | Νο: | Ημερομηνία έκδοσης: | Αρχικός βαθμός ικανότητας | | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | |
| υπευθυνη δηλωση κυβερνητη ή εντεταλμενου εκπροσωπου | | | | | |
| 1) Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους κανονισμούς ιστιοδρομιών και με όλους τους άλλους κανονισμούς που διέπουν αυτόν τον αγώνα και θα συμμορφώνομαι με αυτούς, θα δέχομαι τις ποινές και οποιαδήποτε άλλη ενέργεια μου επιβληθεί σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς και σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπονται ως τελικό αποτέλεσμα σε οποιοδήποτε θέμα προκύψει σύμφωνα με τους κανονισμούς αυτούς, και συμφωνώ να μην προσφύγω σε οποιοδήποτε δικαστήριο σύμφωνα με τις αποφάσεις που θα προκύψουν.  2) Δηλώνω ότι αγωνίζομαι με δική μου ευθύνη και σύμφωνα με τον θεμελιώδη κανόνα 3 των κανονισμών ιστιοδρομιών, είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη να αποφασίσω αν θα εκκινήσω ή όχι ή αν θα συνεχίσω να αγωνίζομαι, αποδέχομαι ακόμη ότι ο οργανωτής Όμιλος και οποιαδήποτε επιτροπή που έχει σχέση με τον αγώνα δεν έχει καμιά ευθύνη για τυχόν ατυχήματα ή ζημιές αν συμβούν στο σκάφος μου, με πρόσωπα ή πράγματα, στην θάλασσα ή στην στεριά, κατά την διάρκεια του αγώνα, και δηλώνω ότι δεν θα καταφύγω σε κανένα δικαστήριο σχετικά με την απόφασή μου αυτή και τις συνέπειές της.  3) Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ειδικού Κανονισμού Ασφαλείας Ανοιχτής Θάλασσας της I.S.A.F. για αγώνες κατηγορίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_  4) Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος έχει εγκριθεί από την Εθνική αρχή ΕΑΘ/ΕΙΟ να  🞎 φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα: (ονομασία χορηγού)  🞎 ΔΕΝ θα φέρει ατομική διαφήμιση  5) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα αντίγραφα του πιστοποιητικού καταμέτρησης που επισυνάπτω είναι εν ισχύ και δεν έχουν για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.  6) Δηλώνω ότι θα τηρηθούν οι σχετικές διατάξεις του Γ.Κ.Λ. αρ.20 και αρ. 23, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν, ότι τα προβλεπόμενα για την κατηγορία του σκάφους ναυτιλιακά έγγραφα και εφόδια, είναι σε ισχύ και επί αυτού, καθώς επίσης και ότι θα εφαρμοστούν οι διεθνείς κανονισμοί ασφαλείας ναυσιπλοΐας.  7) Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου, τις διατάξεις και πρωτόκολλα που αφορούν στον COVID-19 και έχουμε διαβάσει τα αναγραφόμενα στα άρθρα 1.13, 17 και 18 της Προκήρυξης του αγώνα και τα αποδεχόμαστε στο σύνολο τους. | | | | | |
|  | | | | | |
| Ονοματεπωνυμο κυβερνητη: | | | | ΥΠΟΓΡΑΦΗ: | |
| ομιλοσ κυβερνητη: | | | |  |  |
| κινητο τηλεφωνο επικοινωνιασ: | | | |  | |
| e mail: | | | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: | |

29ο ΚΥΠΕΛΛΟ ΑΝΟΙΞΗΣ 2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ | | | |
| Όνομα σκάφους | Αριθμός Πανιών: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | | | **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΙΟ** | **ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ** |
| 1 | ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ : | | |  |  |
|  | ΠΛΗΡΩΜΑ: | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| 6 |  | | |  |  |
| 7 |  | | |  |  |
| 8 |  | | |  |  |
| 9 |  | | |  |  |
| 10 |  | | |  |  |
| 11 |  | | |  |  |
| 12 |  | | |  |  |
| 13 |  | | |  |  |
| 14 |  | | |  |  |
| 15 |  | | |  |  |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Η Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την

ΟΝΟΜΑΤEΠΩΝΥΜΟ

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΟΠΟΣ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΩΡΑ: