



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΣΤΙΟΠΛΟΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΤΕ  
ΝΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΗ ΜΑΡΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ | Τ.Κ. 17602 | Τ.Θ. 78523

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΓΩΝΑ ΙΣΤΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΗΣ

Προς τη Γραμματεία του: ΣΙΠ-ΟΤΕ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΓΓΡΑΨΑΤΕ ΤΟ ΣΚΑΦΟΣ:	ΣΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:
ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ: <b>ΚΥΠΕΛΛΟ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ 2024- ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΙΝΤΩΝΗΣ</b>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΟΥ:	ΟΜΙΛΟΣ:
ΣΗΜΑΙΑ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ/ ΑΡΧΗ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΑΦΟΥΣ

ΕΡΓΟΣΤ. ΤΥΠΟΣ:	ΤΥΠΟΣ ΙΣΤΙΟΦΟΡΙΑΣ:	
ΧΡΩΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:	ΧΡΩΜΑ ΚΟΥΒΕΡΤΑΣ:	ΧΡΩΜΑ ΥΦΑΛΩΝ:
ΧΡΩΜΑΤΑ ΜΠΑΛΟΝΙΩΝ ΑΠΟ ΠΑΝΩ ΠΡΟΣ ΤΑ ΚΑΤΩ:		
1	2	3
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΣΗΜΑ VHF:	ΥΠΑΡΧΟΝΤΑ ΚΑΝΑΛΙΑ VHF:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΙΣΟΖΥΓΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ

No:	HM/NIA ΕΚΔΟΣΗΣ: / /2024	ORC APH ή IRC TCC:
-----	-------------------------	--------------------

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ

- Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους Κανόνες Αγώνων Ιστιοπλοΐας, την Προκήρυξη του αγώνα και όλους τους άλλους κανονισμούς και διατάξεις που διέπουν αυτόν τον αγώνα και θα συμμορφώνομαι με αυτούς, θα δέχομαι τις ποινές και οποιαδήποτε άλλη ενέργεια μους 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.
- Δηλώνω ότι αγωνίζομαι με δική μου ευθύνη και σύμφωνα με τον θεμελιώδη κανόνα 3 των Κανόνων Αγώνων Ιστιοπλοΐας της World Sailing(Racing Rules of Sailing), είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη να αποφασίσω αν θα εκκινήσω ή όχι αν θα συνεχίσω να αγωνίζομαι, αποδέχομαι ακόμη ότι η Διοργανώτρια Αρχή/ Διοργανωτής 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.
- Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ειδικού Κανονισμού Ασφαλείας Ανοιχτής Θάλασσας της World Sailing (Offshore Special Regulations) για αγώνες κατηγορίας \_\_\_\_\_.
- Δηλώνω ότι στο πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος έχει παρασχεθεί έγκριση από την Εθνική αρχή ΕΑΘ/ΕΙΟ να φέρει ατομική διαφήμιση κατά τη διάρκεια του αγώνα (διαφήμ. μήνυμα: \_\_\_\_\_)  
 Δηλώνω ότι το πιο πάνω αναφερόμενο σκάφος ΔΕΝ θα φέρει ατομική διαφήμιση.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι το Πιστοποιητικό Ισοζυγισμού του πιο πάνω αναφερόμενου σκάφους, αντίγραφο του οποίου επισυνάπτω, είναι σε ισχύ και δεν έχει για οποιοδήποτε λόγο μεταβληθεί ή ανακληθεί μέχρι σήμερα.
- 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.
- Δηλώνω ότι εγώ και το πλήρωμα μου είμαστε γνώστες και συμμορφωνόμαστε απόλυτα με τις κείμενες διατάξεις του ισχύοντος αθλητικού νόμου & διαθέτουμε αθλητικά δελτία εν ισχύ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:
ΟΜΙΛΟΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
Ε-MAIL:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΣΤΙΟΠΛΟΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΤΕ  
ΝΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΗ ΜΑΡΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ | Τ.Κ. 17602 | Τ.Θ. 78523

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ

ΑΓΩΝΑΣ «ΚΥΠΕΛΛΟ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ 2024 –ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΙΝΤΩΝΗΣ»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΩΝΑ: 19-10-2024

ΟΝΟΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΝΙΩΝ:
----------------	-----------------

		ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΙΟ	ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ
1	ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ:		
ΠΛΗΡΩΜΑ:			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Για αγώνες κατηγοριών 3 ή 4 κατά WS OSR, τα εξής δύο (2) από τα παραπάνω μέλη πληρώματος βεβαιώνεται ότι πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 6.05.3 («Τουλάχιστον δύο μέλη του πληρώματος πρέπει να είναι εξοικειωμένα με Πρώτες Βοήθειες, αντιμετώπιση υποθερμίας, πνιγμού, καρδιοαναπνευστική αναζωγόνηση & σχετικά συστήματα επικοινωνιών.»)

Μέλος πληρώματος (1) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WS OSR 6.05.3:

Μέλος πληρώματος (2) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WS OSR 6.05.3

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ... /10/2024
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ/ ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΡΙΑ ΑΡΧΗ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΟΜΙΛΟ

Η Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΟΠΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΩΡΑ: