

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	