

V Regaty Jachtów Kabinowych Lekarzy Wet. – 19/20.06.2010 r. – Sztynort - **ZGŁOSZENIE ZAŁOGI - Jacht nr**
- Kapitan

Lp	Nazwisko i imię członka załogi	Czy jest Lekarzem wet. ? wpisać : TAK lub NIE	Adres do korespondencji	Telefon kontaktowy	Czy posiada uprawnienia żeglarskie? Wpisać : TAK lub NIE	Nr patentu – stopień żeglarski	Pytanie wyłącznie do lekarzy weterynarii
							Czy wyrażasz zgodę na udostępnienie Twoich danych osobowych zawartych w pkt 2, 3, 4, 5 do celów marketingowych Vet-Trade Polska Sp.z o.o. ,ul. Słoneczne 223A, 05-506 Lesznowola? Wpisz: TAK lub NIE i koniecznie podpisz
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

STERNIK ZAŁOGI oświadcza w imieniu własnym i załogi, iż zobowiązuje się pokryć wartość
 (imię i nazwisko sternika jachtu)
 ewentualnych szkód powstałych na jachcie z winy załogi, a nie objętych zakresem ubezpieczenia jachtu.

Sztynort , dn.
 (data i podpis sternika jachtu)