

Support Boat Registration Form

Δήλωση Συμμετοχής Συνοδού Σκάφους



Country
Χώρα

No:

Please, use CAPITAL letters

Παρακαλώ χρησιμοποιήστε ΚΕΦΑΛΑΙΑ

Skipper's Family Name Επώνυμο Χειριστή	<input type="text"/>	Given Name Όνομα	<input type="text"/>
Date of Birth Ημερομηνία Γεννήσεως	<input type="text"/>	Gender: Φύλο:	Male Ανδρας <input type="checkbox"/> Female Γυναίκα <input type="checkbox"/>
Nationality Εθνικότητα	<input type="text"/>	Passport No. / ID Διαβατηρίου / Ταυτότητας	<input type="text"/>
Classes supporting Κατηγορίες	<input type="text"/>		

Boat Driver License

Δίπλωμα Ταχυπλόου

Country / Authority Issued Χώρα / Εκδ. Αρχή	<input type="text"/>		
License No. Αρ. Αδείας	<input type="text"/>	Issuing Date Ημερομηνία Έκδοσης	<input type="text"/>

Insurance

Ασφάλεια

Name of Insurance Company Ασφαλιστική Εταιρεία	<input type="text"/>		
Insurance No. No Ασφάλειας	<input type="text"/>		
Amount Covered Χρηματική Κάλυψη	<input type="text"/>	Date Ημερομηνία	<input type="text"/>

Boat Description

Περιγραφή Σκάφους

Length Overall Μήκος	<input type="text"/>	m μ	Max. Beam Πλάτος	<input type="text"/>	m μ
Motor Type & Power (HP) Τύπος Μηχανής (ιπποδύναμη)	<input type="text"/>		Colour Χρώμα	<input type="text"/>	

Address

Διεύθυνση

Address Διεύθυνση	<input type="text"/>		
City Πόλη	<input type="text"/>	Postal Code Ταχυδρ. κωδ.	<input type="text"/>
Country Χώρα	<input type="text"/>	Telephone Τηλέφωνο	<input type="text"/>

Accommodation

Διαμονή

Hotel Ξενοδοχείο	<input type="text"/>		
Room (s) Δωμάτιο(α)	<input type="text"/>	Telephone (or Mobile) Τηλέφωνο (ή Κινητό)	<input type="text"/>

For Internal Use only

Για Εσωτερική χρήση μόνο

Boat Driver License Δίπλωμα Ταχυπλόου	<input type="checkbox"/>
Insurance Ασφάλεια	<input type="checkbox"/>
Stickers Αυτοκόλλητα	<input type="checkbox"/>

Declaration: I agree to comply with the Coach Boat Regulations.

Δήλωση: Συμφωνώ ότι συμμορφώνομαι με τους κανόνες περί προπονητών

Skipper's Signature

Date:

Time:

Υπογραφή Χειριστή

Ημερομηνία:

Ωρα:

..... Ημερομηνία: Ωρα: