REAL CLUB DE
REGATAS DE ALICANTE

**XIV EDICIÓN TROFEO TABARCA**
**CIUDAD DE ALICANTE**
del 9 al 12 de Julio

Muelle de Poniente, 3 - 03001 Alicante
38º 20,4N / 000º 29,2W
tel. **+34 965 921 250** | fax. +34 965 228 542
www.rcra.es

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**NOTA IMPORTANTE:** Rogamos nos informen lo antes posible de la fecha de llegada de su barco. Muchas gracias.

## DATOS DE LA EMBARCACIÓN

**NOMBRE BARCO:** _____

**NOMBRE SPONSOR:** _____

**CLUB:** _____

LETRAS NACIONALES Y NÚMERO DE VELA: _____

PAIS: _____

PROPUESTA GENERAL GPH: _____

ESLORA: _____ MANGA: _____ CALADO: _____

DISEÑADOR: _____

CONSTRUCTOR: _____

FECHA DE SERIE: _____ / _____ / _____ MODELO: _____

GRUPO: ☐ ORC570 ☐ ORC670 ☐ ORC OPEN ☐ RI 0 ☐ RI 1 ☐ RI 2 ☐ RI 3 ☐ RI 4 ☐ RI CLUB ☐ PLATU 25

## DATOS DEL ARMADOR

**NOMBRE:** _____

**DIRECCIÓN:** _____

CIUDAD: _____ C.P.: _____

PAIS: _____ E-MAIL: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

## DATOS DEL PATRÓN

**NOMBRE:** _____

**DIRECCIÓN:** _____

CIUDAD: _____ C.P.: _____

PAIS: _____ E-MAIL: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

## DATOS DE LA TRIPULACIÓN

**1. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**2. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**3. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**4. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**5. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**6. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**7. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**8. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**9. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**10. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**11. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**12. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**13. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**14. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

**15. NOMBRE Y APELLIDOS:** _____ **LICENCIA:** _____

REAL CLUB DE
REGATAS DE ALICANTE

**XIV EDICIÓN TROFEO TABARCA**
**CIUDAD DE ALICANTE**
del 9 al 12 de Julio

Muelle de Poniente, 3 - 03001 Alicante
38º 20,4N / 000º 29,2W
tel. **+34 965 921 250** | fax. +34 965 228 542
www.rcra.es

# FORMULARIO DE DECLARACIÓN

**D.** _____ **con D.N.I.** _____

**como Armador o Patrón de la embarcación** _____

**DECLARA:**

1. Que la citada embarcación dispone de Póliza de Seguro en vigor, que cubre la responsabilidad civil y los daños a terceros que pudiera ocasionar por su participación en dicha Regata.

2. Que la citada embarcación se encuentra debidamente legalizada y despachada, cumpliendo con los requisitos legales requeridos que la habiliten para navegar en las aguas donde se celebra la Regata.

**FECHA:** **FIRMA:**