



איגוד השייט בישראל
Israel Sailing Association

טופס הרשמה לשיוטי מבחן באגוד השייט - לעונת 2015

שם האגודה/מועדון השייט: _____ תאריך: _____

שם האירוע: _____
דמי הרשמה לשייט/ת לכל סדרת המבחנים: 200 ש"ח

הערות	מס' מפרש	צוות		הגאי		דגם	
		תאריך לידה	שם	שם	תאריך לידה		

ציינו צוותי נוער ונשים בנפרד/ או בהערות

הנני מצהיר שכל הנרשמים רשומים כדין באגוד השייט בישראל, עברו בדיקות רפואיות ומבוטחים על פי דרישות חוק הספורט ורשאים להשתתף בתחרויות השייט.

מצ"ב המחאה מס' _____ ע"ס _____ ש"ח - דמי הרשמה.

שם רכז האגודה :

חתימה + חותמת