



טופס הרשמה לשיוטי מבחן לעונת 2016

שם האגודה/מועדון השייט: _____ תאריך: _____

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

420

הערות	נוער	נשים	מספר מפרש	צוות		הגאי		
				תאריך לידה	שם	תאריך לידה	שם	
								1
								2
								3
								4
								5

אופטימיסט/לייזר/גלשנים

הערות	נוער	נשים	מספר מפרש	תאריך לידה	שם	דגם	
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

נא לסמן X לנוער ולנשים בעמודות המתאימות

הנני מצהיר שכל הנרשמים רשומים כדין באיגוד 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: _____