**COPA TRISTAN AICARDI 2012**

**CLASE LASER DE CHILE**

**Laser Standard, Radial y 4.7**

*15 y 16 de Diciembre de 2012*

*Club de Yates Papudo*

*Av. Irarrázaval 0201, Papudo, Chile.*

**FORMULARIO DE INSCRPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | **CLUB:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | **EDAD:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **TELÉFONO:** | **TALLA DE POLERA:** |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE VELA (solo números): -** |

|  |
| --- |
| **CLASE** |
| STANDARD MASCULINO |  |
| RADIAL MASCULINO |  |
| RADIAL FEMENINO |  |
| 4.7 MASCULINO |  |
| 4.7 FEMENINO |  |

|  |
| --- |
| **CATEGORÍA** |
| **STANDARD** | **RADIAL** | **4.7** |
| JUNIOR SUB 21 |   | JUNIOR SUB 17 |   | JUNIOR SUB 16 |   |
| GENERAL |   | JUNIOR SUB 19 |   | JUNIOR SUB 18 |   |
| APP. MASTER |   | GENERAL |   | GENERAL |   |
| MASTER |   | APP. MASTER |   |   |   |
| G. MASTER |   | MASTER |   |   |   |
|   |   | G. MASTER |   |   |   |
|   |   | G. G. MASTER |   |   |   |

 Al firmar este formulario reconozco que he leído cuidadosamente, entiendo y estoy de acuerdo con los términos del "Aviso de Regata", como también estoy de acuerdo y reconozco específicamente que:

1. Mediante la presente firma exonero al Comité Organizador, a los Clubes de Yates involucrados, al Club Clase Laser de Chile, a la Federación Chilena de Navegación a Vela y a cualquier competidor o ente involucrado en este campeonato, por la pérdida de vidas o propiedades, por daños personales o daños a la propiedad, causados antes, durante o después, o en relación a este campeonato, quedando así establecido que mi decisión de regatear es bajo mi propia responsabilidad y riesgo. (Ver RRV 4, Decisión de Regatear; Ver AR 12, Decisión de Regatear y Responsabilidad.)
2. Gozo de buena salud y soy un navegante capaz de competir con un Laser en aguas abiertas con más de 25 nudos de viento.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma Timonel**