**CORRIDA MAIS LOUCA DA RIA**

****

Av. 25 de Abril,

3830-044 Ílhavo

geralcmi@cm-ilhavo.pt

www.cm-ilhavo.pt

+(351) 234 329 600

**12 agosto 2023**

|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO - ASSOCIAÇÕES |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO** |

|  |
| --- |
| Nome: |
| E-mail: |
| NIF: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EMBARCAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Nome do responsável: | |
| Contacto: | N.º de tripulantes: |

|  |
| --- |
| **CATEGORIA A CONCURSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demonstração:** Transformação | Construção |
| **Corrida:** Transformação | Construção |

|  |
| --- |
| **TRIPULAÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **O Capitão** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **O Timoneiro** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **O Proa** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **Restantes elementos** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **Restantes elementos** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **Restantes elementos** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **Restantes elementos** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |
| **Restantes elementos** | **Data de nascimento** | **Contacto** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |

Por ter conhecimento e estar de acordo com as Normas Regentes desta prova subscrevo e assino:

Assinatura do responsável,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **COMPROMISSO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu, |  | |
| Capitão da Embarcação | |  |

declaro pela minha honra que todos os elementos da tripulação sabem nadar. Mais acrescento que me responsabilizo pela falta de veracidade desta declaração.

Assinatura do Capitão,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_