

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CLASE EN QUE COMPITE \_\_\_\_\_

CLUB AL CUAL PERTENECE \_\_\_\_\_

NOMBRE TIMONEL \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

Tripulante	Nombre	Fecha de Nacimiento
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		

*\* La fecha de nacimiento es necesaria para optar a premios especiales*

Número de Vela : \_\_\_\_\_

Color Vela : \_\_\_\_\_

Número Casco : \_\_\_\_\_

Color Casco : \_\_\_\_\_

Los participantes que toman parte en la Regata Escuela Naval-Santander, lo hacen bajo su propio riesgo de acuerdo a la Regla 4-Decisión de Regatear del RRV. La autoridad organizadora no acepta responsabilidad alguna por daños materiales, lesiones corporales o muerte vinculada con o antes, durante o después de la regata.

\_\_\_\_\_  
Firma Timonel

# IX REGATA COPA ESCUELA NAVAL- SANTANDER BICENTENARIO ESCUELA NAVAL “ARTURO PRAT”

## INSCRIPCIONES

Cada timonel deberá completar su formulario de inscripción.

Valor de la inscripción \$ 5.000 (por tripulante).

Enviar formulario al email: [fmunoz@armada.cl](mailto:fmunoz@armada.cl) ó [deportes@escuelanaval.cl](mailto:deportes@escuelanaval.cl)

## PAGO INSCRIPCIONES

Puede realizar transferencia electrónica o en misma caja el día de apertura de la regata.

Banco: Banco de Chile
Cuenta Corriente: 000674427063
A nombre de : Escuela Naval “Arturo Prat”
RUT: 61.102.010-4
Asunto: “Nombre Timonel” - Regata Copa Escuela
Email : <a href="mailto:pvaldes@armada.cl">pvaldes@armada.cl</a>