|  |  |
| --- | --- |
| κινητο τηλεφωνο επικοινωνιασ: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ | | | | | | | | | |
| Όνομα σκάφους: | | | | | Αριθμός Πανιού: | | |
|  | |  |  |
| **Α/Α** | |  | | | **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΙΟ** | | **ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ** |
| 1 | | ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ : | | |  | |  |
| 2 | | ΠΛΗΡΩΜΑ: | | |  | |  |
| 3 | |  | | |  | |  |
| 4 | |  | | |  | |  |
| 5 | |  | | |  | |  |
| 6 | |  | | |  | |  |

Για αγώνες κατηγοριών 3 ή 4 κατά WSOSR, τα εξής δύο (2) από τα παραπάνω μέλη πληρώματος βεβαιώνεται ότι πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 6.05.3 («*Τουλάχιστον δύο μέλη του πληρώματος πρέπει να είναι εξοικειωμένα με Πρώτες Βοήθειες, αντιμετώπιση υποθερμίας, πνιγμού, καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση &σχετικά συστήματα επικοινωνιών.*»

|  |  |
| --- | --- |
| Μέλος πληρώματος (1) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WSOSR 6.05.3: | ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΝΤΑΝΤΖΗΣ |
| Μέλος πληρώματος (2) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WSOSR 6.05.3: | GEMMA KENT |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΡΙΑ ΑΡΧΗ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΟΜΙΛΟ

Η Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την:

ΟΝΟΜΑΤEΠΩΝΥΜΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΟΠΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΩΡΑ: