|  |
| --- |
| ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ |
| Όνομα σκάφους:  | Αριθμός Πανιού:  |
|  |  |  |
| **Α/Α** |  | **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΙΟ** | **ΟΜΙΛΟΣ ΑΘΛΗΤΗ** |
| 1 | ΚΥΒΕΡΝΗΤΗΣ :  |  |  |
|  | ΠΛΗΡΩΜΑ:  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
|  |  |  |  |

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: | ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΓΑΡΜΠΗ |
| Μέλος πληρώματος (2) εξοικειωμένο με τις διαδικασίες WSOSR 6.05.3: |  |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

 ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΡΙΑ ΑΡΧΗ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΟΜΙΛΟ

Η Κατάσταση Πληρώματος παραλήφθηκε από τον/την:

ΟΝΟΜΑΤEΠΩΝΥΜΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΟΠΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΩΡΑ: \