**FORMULARI D’INSCRIPCIÓ**

REGATA: **CAMPIONAT DE CATALUNYA DE PATÍ DE VELA 2017**

NOM DEL VAIXELL:

NÚMERO DE CASC:

NÚMERO DE VELA:

NOM DEL PATRÓ:

DOMICILI:

TELÈFON:

E-MAIL:

DATA NAIXEMENT:

GÈNERE:

VAIXELL LLASTRAT: Si/No PES LLASTRE:

NÚMERO LLICÈNCIA RFEV:

CLUB:

TERRITORIAL: