**Trofeo SOL DE ORO**

**CLUB DE MAR DE ALMERÍA, *Hoja de Inscripción***

**Del 15 y 16 de julio de 2017 *Entry Form***

Fecha Clase Tripulación: Vela nº

*Date* *Class* Elegir una Categoría *Sail Nr.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 22/05/2017 |  | SNIPE |  | Cat. Absoluta |  | Haga clic aquí para escribir texto. |

Patrón Talla Licencia

*Skipper* *Size* *Licence*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | **Elija un elemento.** |  | Haga clic aquí para escribir texto. |

Nombre del barco

*Name of the boat*

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

Club Federación Territorial

*Club* *Autonomic Federation*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. |

*E-mail*

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

Tripulante Talla Licencia

*Crew* *Size Licence*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | **Elija un elemento.** |  | Haga clic aquí para escribir texto. |

*E-mail*

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

Publicidad. Nombres, marcas o logotipos a exhibir

*Adevertising. Names, brand name, product name or logo to display*

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**ALOJAMIENTO**: Indicar si se acoge al alojamiento ofrecida por la organización.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOCHES DEL VIERNES Y SÁBADO PARA TRIPULACIÓN DE CLUB A MAS DE 60 KM.**  Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |

OBSERVACIONES E INSTRUCCIONES PARA SU ENVÍO Firma

*Signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Una vez cumplimentado:**   * **Guardar el formulario y enviarlo adjunto por e-mail, o** * **Imprimirlo y enviarlo por fax**   **Adjuntar copia de las Licencias Federativas** |  |  |

Destinatario::

**CLUB DE MAR DE ALMERÍA**

**Fax: 950 621 147**

**E-mail:** [**cma@clubdemaralmeria.es**](mailto:cma@clubdemaralmeria.es)