



Funktionärsanmälan – segling

Fält markerade med * är obligatoriska

Namn *

Födelseår

Adress

E-post *

Mobilnr *

Erfarenhet som funktionär *

- 0 år
- 1-5 år
- Mer än 5 år

Klädstorlek (Unisex) *

- S
- M
- L
- XL
- XXL

Önskad funktion

- Start -& Målfartyg
- Resultat
- Banläggning
- Domare
- Regattaexpedition
- Säkerhetsbesiktning
- Säkerhetsbåt
- Landorganisation

Utbildning

- Kvalificerad sjukvårdsutbildning
- Skepparexamen Klass 8
- Förarintyg motorbåt

Jag kan delta på följande regattor: _____

SM 606 (11-14/8)

- Ja
- Nej
- Kanske

Hyundai Cup (27/8)

- Ja
- Nej
- Kanske

Lilla Hyundai Cup (28/8)

- Ja
- Nej
- Kanske