SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
DE REGATAS Y PRUEBAS NÁUTICO DEPORTIVAS

Organizador:	Denominación de la regata:
Tipo de embarcaciones:	Número estimado de participantes: Embarcaciones: Tripulantes:
Itinerario / limites Geográficos:	Fecha /Hora de Inicio: Fecha / Hora Finaliza:
Coordinador de Seguridad: Teléfonos de contacto: Fijo: Móvil:	
Relación de embarcaciones de salvamento: Relación de medios de comunicación: Canal propuesto para coordinador de seguridad:	

LA RELACIÓN DE MEDIOS DE SALVAMENTO SE MANTENDRÁ EN UNA EMBARCACIÓN POR CADA CINCO PARTICIPANTES.

SE INFORMARÁ A LOS PARTICIPANTES, ANTES DEL INICIO DE LA PRUEBA, DE SU OBLIGACIÓN DE CONTAR A BORDO CON EL EQUIPO REGLAMENTARIO DE SALVAMENTO, ASÍ COMO EL USO DEL CHALECO SALVAVIDAS.

EN EL CONTROL DE RAMPA SE COMPROBARÁN LOS EQUIPOS DE SALVAMENTO REGLAMENTARIOS A BORDO.

EN EL TABLÓN OFICIAL DE ANUNCIOS SE COLOCARÁ EL PARTE METEOROLÓGICO, ASÍ COMO CUALQUIER DATO QUE SE CONSIDERE DE INTERÉS.

EL BARCO DEL COMITÉ DE REGATAS ESTARÁ PERMANENTEMENTE COMUNICADO CON LAS EMBARCACIONES DE SALVAMENTO Y CON EL CLUB POR MEDIO DE EMISORAS VHF EN EL CANAL _____

SE INFORMARÁ A LOS PARTICIPANTES, CON UNA ADECUADA ANTICIPACIÓN AL INICIO DE LA PRUEBA, DE LOS SEGUROS SUBSCRITOS, CON INDICACIÓN DE LOS RIESGOS CUBIERTOS, LOS NO CUBIERTOS Y LOS LIMITES DE RESPONSABILIDAD.

EN , A DE DE 202

Fdo: LA ORGANIZACIÓN Fdo.: EL COORDINADOR DE SEGURIDAD

SR. PRESIDENTE DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE MARÍN Y RÍA DE PONTEVEDRA