

Reference no.
A/A

Crew Substitution Request

Αίτηση Αντικατάστασης Πληρώματος

Name of person making request Όνοματεπώνυμο Αιτούντος	<input type="text"/>			
Sail No. Αριθ. Πανιού	<input type="text"/>	Class Κατηγορία	<input type="text"/>	
Name of person being replaced Όνοματεπώνυμο αυτού που θα αντικατασταθεί	<input type="text"/>			
Crew Πλήρωμα	<input type="checkbox"/>	Helmsman Κυβερνήτης	<input type="checkbox"/>	
Approximate weight Βάρος περίπου	<input type="text"/>			
Name of proposed replacement Όνοματεπώνυμο αντικαταστάτη	<input type="text"/>			
As crew Ως πλήρωμα	<input type="checkbox"/>	As helmsman Ως κυβερνήτης	<input type="checkbox"/>	
Approximate weight Βάρος περίπου	<input type="text"/>			
Date replacement is to be effective Ημερομηνία που θα ισχύσει η αντικατάσταση	<input type="text"/>			
Is there a weight restriction in effect for this Event? Υπάρχει περιορισμός βάρους σε ισχύ για τον αγώνα;	Yes Ναι	<input type="checkbox"/>	No Όχι	<input type="checkbox"/>
If yes, does the replacement meet the requirements? Εάν ναι, πληροί ο αντικαταστάτης τους περιορισμούς;	Yes Ναι	<input type="checkbox"/>	No Όχι	<input type="checkbox"/>
Reason for request: Λόγος Αίτησης			
Name: Όνομα			
Signature: Υπογραφή:	Date: Ημερομηνία:		

Official Use Only

Επίσημη Χρήση Μόνο

Request Approved Έγκριση Αίτησης	<input type="checkbox"/>	Request Denied Απόρριψη Αίτησης	<input type="checkbox"/>
Name Όνομα		
Signature: Υπογραφή	Date: Ημερομηνία	