P O L S K I Z W I Ą Z E K Ż E G L A R S K I

OPINIA Z REJSU

INFORMACJE O UCZESTNIKU REJSU

Imię i nazwisko: ..... stop. żegl. /mot. i nr pat.: .....

tel.: ..... adres e-mail: ..... funkcja: .....

INFORMACJE O JACHCIE

Nr rej.: ..... nazwa jachtu: ..... Lc= ..... [m]

Port macierzysty: ..... moc silnika: ..... [kW]

INFORMACJE O REJSIE

Wpisu dokonano na podstawie dziennika jachtowego*, nr pływania: .....

Port zaokrętowania:	Data:	Pływowy: TAK / NIE
Port wyokrętowania:	Data:	Pływowy: TAK / NIE
Odwiedzone porty:		
W tym liczba portów pływowych:	Liczba dni rejsu:	

GODZINY ŻEGLUGI				GODZINY POSTOJU	PRZEBYTO MIL MORSKICH
razem (pod żaglami i na silniku)	pod żaglami	na silniku	po wodach pływowych	w portach i na kotwicy	

OPINIA KAPITANA** ☐ **pozytywna** ☐ **negatywna**

Z obowiązków wywiązywał/a się:

☐ bardzo dobrze ☐ dobrze ☐ dostatecznie ☐ niedostatecznie

Chorobie morskiej:

☐ nie podlegał/a ☐ chorował/a ciężko ☐ chorował/a lecz mógł/mogła pracować

Odporność w trudnych warunkach:

☐ dobra ☐ dostateczna ☐ niedostateczna ☐ nie sprawdzano

UWAGI KAPITANA .....

.....

.....

.....

INFORMACJE O KAPITANIE

Imię i nazwisko: ..... stop. żegl. /mot. i nr pat: .....

tel.: ..... adres e-mail: .....

....

miejscowość, data *podpis kapitana*

** jeżeli był prowadzony*

*** wymagana na podstawie § 4 pkt 3 Rozporządzenia MSiT z dnia 9 kwietnia 2013 r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej*

POLISH YACHTING ASSOCIATION

CREW MEMBER'S CERTIFICATE OF PASSAGE

PERSONAL INFORMATION

Name & surname: ..... cert. of sailing/motor competency, No.: .....

phone: ..... email: ..... rank: .....

YACHT'S INFORMATION

Reg. No.: ..... name of yacht: ..... LOA: ..... [m]

home port: ..... Engine power: ..... [kW]

CRUISE INFORMATION

Based on Vessel Log Book*, voyage No: .....

Port of embarkation:	Date:	Tidal port: YES / NO
Port of disembarkation:	Date:	Tidal port: YES / NO
Visited ports:		
Number of tidal ports:	Number of cruise days:	

NUMBER OF HOURS UNDERWAY				NUMBER OF MOORING HOURS	TRIP NM
total (sails & engine)	under sails	using engine	on tidal waters	in harbours, on anchor	

CAPTAIN'S OPINION ** ☐ **positive** ☐ **negative**

Duties fulfilment:

☐ very good ☐ good ☐ satisfactory ☐ unsatisfactory

Sea sickness:

☐ no ☐ yes ☐ yes, but could work

Endurance in difficult conditions:

☐ good ☐ satisfactory ☐ unsatisfactory ☐ not experienced

CAPTAIN'S COMMENTS .....

.....

.....

.....

INFORMATION ABOUT CAPTAIN

Name & surname: ..... cert. of sailing/motor competency, No.: .....

phone: ..... email: .....

....

place and date *captain's signature*

** if concerns*

*** Required by Polish regulations on water turism /Dz.U. 2013 nr 0 poz. 460 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 9 kwietnia 2013 r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej § 4 pkt. 3/*