



Iate Clube  
do Espírito Santo

# AUTORIZAÇÃO DE ACESSO VELEJADORES VISITANTES

\* Proeiro (     )

Velejador de fora (     )

Regata: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome velejador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_

Embarcação (Classe): \_\_\_\_\_

\* Declaro ser responsável pelos atos da pessoa acima citada enquanto este permanecer nas dependências do clube.

Nome associado: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura