



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

O P I N I A Z R E J S U

I N F O R M A C J E O U C Z E S T N I K U R E J S U

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

tel.: adres e-mail: funkcja:

I N F O R M A C J E O J A C H C I E

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

Port macierzysty: moc silnika: [kW]

I N F O R M A C J E O R E J S I E

Wpisu dokonano na podstawie dziennika jachtowego*, nr pływania:

Port zaokrętowania:	Data:	Pływowo: TAK / NIE
Port wyokrętowania:	Data:	Pływowo: 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	

O P I N I A K A P I T A N A **

 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

U W A G I K A P I T A N A

I N F O R M A C J E O K A P I T A N I E

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

tel.: adres e-mail:

.....
miejsowość, 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 tourism /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/