



**HUDSON YACHT CLUB
MOUNT GAY LABOUR DAY REGATTA
SEPTEMBER 2 ~ 4, 2011
& J24 Quebec Qualifer**

This Regatta is open to SLVYRA Association members
and boats with a recognized SLVYRA handicap.

**YOUR OFFICIAL SLVYRA HANDICAP MUST ACCOMPANY THIS
REGISTRATION FORM AND SHOULD BE OBTAINED FROM YOUR CLUB MEASURER.**

REGISTRATION FEE: \$50.00 inc. taxes

**LATE REGISTRATION FEES APPLY TO ALL REGISTRATIONS
RECEIVED AFTER NOON FRIDAY, SEPTEMBER 2nd**

LATE REGISTRATION FEE: \$65.00 inc. taxes

REGATTA REGISTRATION FORM (PLEASE PRINT CLEARLY)

Skipper's Name: _____

Address: _____ City: _____

Province/State: _____ Postal/Zip Code: _____

Phone #: _____ Fax #: _____ E-Mail Address: _____

Yacht Club: _____ Membership #: _____

KEELBOATS (only)

Sail #: _____ SLVYRA Handicap: _____

Boat Type/Length: _____ White Sail (YES/NO): _____

Boat Name: _____ Harbour Space (YES/NO): _____

FORM OF PAYMENT:

a.) cash _____ b.) cheque/money order _____ (Payable to HUDSON YACHT CLUB)

c.) club chit # _____ Name of Yacht Club

WAIVER OF LIABILITY:

By participating in the Regatta, I understand that I voluntarily assume and am knowledgeable of the risks of sailing. I agree to hold harmless and free of any liability, Hudson Yacht Club Inc., it's members, employees and any other individuals appointed or volunteering to assist with this Regatta, for any damage – material or personal – suffered by me, during the race or otherwise.
I confirm that I have sufficient liability insurance (minimum \$1,000,000.00).

Signature Of Yacht Owner Or Skipper Date

Insurance Company Policy Number Policy Period

Fax registration form to 450-458-5141 or email to info@hudsonyachtclub.com





**RÉGATE DE LA FÊTE DU TRAVAIL
DU HUDSON YACHT CLUB et MOUNT GAY
Le 2 ~ 4 septembre, 2011
Et Qualification du Quebec - J24**

Sont invités à cette régates tous les membres affiliés à l' ARVSL et dont le bateau est doté d'un handicap reconnu.

CE HANDICAP OFFICIEL DE L' ARVSL PEUT ÊTRE OBTENU DU MESUREUR OFFICIEL DE VOTRE CLUB ET DOIT ÊTRE MENTIONNÉ SUR CE FORMULAIRE D' INSCRIPTION.

COUT D' INSCRIPTION: \$50.00 taxes inclu

**UNE SURCHARGE S'APPLIQUE POUR TOUTES INSCRIPTIONS
REÇUES APRÈS 12 H LE VENDREDI 2 SEPTEMBRE**

INSCRIPTION RETARD: \$65.00 taxes inclu

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (MAJUSCULES BIEN LISIBLES S.V.P.)

Chef de Bord: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province/État: _____ Code Postal: _____

Tél.: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____

Club Nautique: _____ Numéro de Membre: _____

QUILLARDS (seulement)

Voile: _____ Handicap ARVSL: _____

Type/longueur du bateau: _____ Voile blanche (OUI/NON): _____

Nom du bateau: _____ Emplacement de port (OUI/NON): _____

Mode de paiement:

a) Comptant _____ b) chèque, mandat de poste _____ (payable au HUDSON YACHT CLUB)

c) Note de Club _____ Nom du Club _____

Signature: _____ Date : _____

RENONCIATION DE RESPONSABILITÉS

Il est entendu que, lors de ces regates, je prends volontairement la responsabilité des risques de naviguer dont je suis entièrement conscient. J'accepte de décharger de toutes responsabilités le Hudson Yacht Club Inc., ses membres, ses employés ou autres aides aux régates, rémunérés ou bénévoles, pour tout dommage, matériel ou corporel, pouvant être subi par moi ou mes équipiers pendant la course ou autres événements.

Je confirme d'avoir une assurance responsabilité civile (minimum \$1,000,000.00)

Signature du propriétaire ou chef de bord. _____ Date

Compagnie d'assurance _____ Police numéro _____ Période d'assurance

Télécopiez cette inscription au 450-458-5141 ou par courriel à info@hudsonyachtclub.com

