



September 1st & 2nd, 2018

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.**

KEELBOAT REGISTRATION FEE: \$35.00 incl. taxes

DINGHY REGISTRATION FEE: \$25.00 incl. taxes

LATE REGISTRATION FEE: \$50.00 inc. taxes

(applies to all keelboat registrations received after 12 noon on Friday, August 31st)

TANZER 22 Canadian Championship (additional) REGISTRATION FEE: \$25.00 incl. taxes

ETCHELLS Quebec District Championship (additional) REGISTRATION FEE: \$25.00 incl. taxes

**Show lock receipt for Labour Day weekend 2018 and receive a \$15.00 value coupon for drinks
Lake of Two Mountain Skippers will receive 1 Happy Hour 'Crewpon' (chit)**

REGATTA REGISTRATION FORM (PLEASE PRINT CLEARLY)

Skipper's Name: _____

Address: _____ City: _____

Province/State: _____ Postal/Zip Code: _____

Cell Phone #: _____ E-Mail Address: _____

Yacht Club: _____ Membership #: _____

Sail #: _____ SLVYRA Handicap: _____

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

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

Age of Boat: _____

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



Le 1 et 2 septembre, 2018

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 QUILLARD: \$35.00 taxes incluses

COUT D' INSCRIPTION DÉRIVEUR: \$25.00 taxes incluses

INSCRIPTION EN RETARD: \$50.00 taxes incluses

(Une surcharge s'applique pour toutes inscriptions quillard reçues après 12h le vendredi 31 aout)

TANZER 22 Championnat Canadien (additionnel) COUT D'INSCRIPTION: \$25.00 taxes incluses

ETCHELLS Championnat du Quebec (additionnel) COUT D'INSCRIPTION: \$25.00 taxes incluses

**Veillez soumettre votre reçu d'écluses pour la fin de semaine de la Fête du Travail 2018
et recevoir un coupon de \$15.00 applicable pour la boisson ***

Chefs de Bord du Lac des Deux Montagnes recoit un coupon (chit) pour 'Happy Hour'

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

Chef de Bord: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province/État: _____ Code Postal: _____

Tél.cel: _____ Télécopieur: _____ Courriel: _____

Club Nautique: _____ Numéro de Membre: _____

Voile: _____ Handicap ARVSL: _____

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

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

Âge de bateau : _____

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 régates, 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 avoir une assurance responsabilité civile (minimum \$1,000,000.00).

Signature du propriétaire ou chef de bord. _____ Date _____

Compagnie d'assurance _____ Numéro de Police _____ Période d'assurance _____

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