



P O L S K I Z W I A Ż 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: _____

miejsowość, data

podpis kapitana

* jeżeli był prowadzony



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/*