ANEXO II. MEMORIA PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD

Rellenar un impreso con la información que se solicita para cada una de las pruebas del calendario autorizado por la Federación

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y tipo de prueba  Tipo (de fondo, medio fondo, pista, costera) |  | | | | | | | |
| Coordinador de seguridad y medios y datos de contacto | Nombre: | | | | | Nacionalidad: | | |
| DNI: | | | | | | | |
| Tfno.: | Email: | | | | | Fax: | |
| Canal o canales de VHF: | | | | | | | |
| Fecha/Hora - Comienzo/Fin |  | | | |  | | | |
| Límites Geográficos incluido carta de la zona |  | | | | | | | |
| Nº de embarcaciones y clase  (banco fijo, banco móvil) |  | | |  | | | | |
| Condiciones meteorológicas límite propuestas | Estado de la Mar: | | Fuerza de Viento:  . | | | | | Visibilidad: |
| Número de embarcaciones previstas |  | | La relación definitiva de embarcaciones participantes, así como los datos personales de los participantes se encontrarán en poder de los organizadores a disposición de la Capitanía/Distrito Marítimo. | | | | | |
| **Detalle de los medios de comunicación (medios de salvamento, organización y**  **participantes, en su caso)** | Organización-Participantes: Salvamento:  Teléfono *Móvil:* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación de los medios de salvamento** | | | | |
| **Nombre** | **Matrícula** | **Eslora** | **Manga** | **Motor/potencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Restricciones al tráfico y a la navegación, en su caso** |  |
| **Condiciones alternativas de seguridad, en su caso y su justificación** |  |
| **Otros datos de interés en relación con la prueba** |  |