**Fartøjscertifikat for kanoer, kajakker og optimistjoller**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenr:  Gruppens navn:  Gruppens adresse: | logo_juni2003  Det Danske Spejderkorps  Søarbejdsgruppen  Aktivitets- og ansvarsforsikringsbegæring  Søregistreringsattest |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn | Bådtype | Nr. | Byggeår | Materiale | Flydeprøve-dato | Forsikringssum |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Egne sejladsregler | Særlige regler om brug af redningsvest (sæt x):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ja |  | Nej |  | | Egne sejladsregler er vedlagt (sæt x):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ja |  | Nej |  | |
| Bemærkninger om andet sikkerhedsudstyr herunder brug af ledsagefartøj |  | |
| Godkendelse af forsikringsbegæring | Undertegnede, som er bekendt med DDS love § 22, § 29.5, § 43.5 og § 50.6 samt sikkerhedsbestemmelserne for søaktiviteter, har den / 2017 godkendt ovennævnte fartøj(er) til søaktiviteter og fundet det/dem i overensstemmelse med DDS-sikkerhedsbestemmelser.  Ønsket sejladsperiode: (apr.- nov. / hele året / fartøjet vil ikke blive søsat i år, *overstreg det ikke gældende*)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | |  | Søkyndigt medlem |  | Bestyrelsesformand |  | Gruppeleder/Afdelingsleder | |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |
| *Nedenstående udfyldes af Korpskontoret/Søarbejdsgruppen* | | |
| Registreringsattest, aktivitetssikrings- og  forsikringsbevis for 2017, gældende til 1. juli 2018 | Fartøjet er dækket af den kollektive skadesdækning og ansvarsforsikret i Topdanmark på DDS´s fællespolice nr. P 1218 743 109  Dato for registrering / /   |  |  | | --- | --- | | Underskrift: |  | |  |  | | |