**Fartøjscertifikat for kanoer, kajakker og optimistjoller**

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppenr: Gruppens navn: Gruppens adresse:  | logo_juni2003 Det Danske SpejderkorpsSøarbejdsgruppen 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- ogforsikringsbevis 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: |  |
|  |  |

 |