

Anmodning til Kapsejladskomiteén / Protestkomitéén

<input type="checkbox"/> Ændring af sejlnummer	Klasse : _____
<input type="checkbox"/> Udskiftning af besætning	Sejlnummer: _____
<input type="checkbox"/> Undersøgelse af resultat	Navn : _____
<input type="checkbox"/> Anden anmodning	

Kun resultat

Sejlads nummer : _____

Registreret placering : _____

Faktisk placering : _____

Evt. vidner : _____

Anmodning:

Kapsejladskomiteéns / Protestkomitééns afgørelse:

Dato : _____

Sign : _____