



Befälhavare	<input type="checkbox"/> Havssegling	<input type="checkbox"/> Kustsegling	<input type="checkbox"/> Vår	<input type="checkbox"/> Höst	År
Utdelningsadress	Startnummer	Startplats			
Postnummer	Postanstalt	Båtname	Perm nr (motsv)		
Medlemsnr (personnummer)	Båttyp	SXX-Tal			
Tel bostad	Tel arbete	<input type="checkbox"/> Har deltagit tidigare som befälhavare	<input type="checkbox"/> Har EJ deltagit tidigare som befälhavare		

FÖLJANDE UPPGIFTER SKALL LÄMNAS

1. Vid start

Tidpunkt, vindriktning, vindstyrka och segelföring, några deltagares startnummer.

2. Vid rundning av punkt

Samma anteckningar som vid start samt punktnummer och distans från närmaste föregående punkt.

3. Då annan deltagare sikts mellan punkter

Den andres startnummer samt tidpunkt och position (om ett flertal deltagare sikts räcker det att anteckna endast någon eller några av dem).

4. Vid tändning och släckning av lanternor

Tidpunkt

5. Vid revning och segelskiftning

Åtgärd och tidpunkt

6. Vid seglingsperiodens slut om båten då inte nått fram till mål

Positionen

7. Vid tillfälligt avbrott i seglingen

Tidpunkt, position och förfarande samt utförlig redogörelse för skälen till angivet förfarande.

8. Vid målgång

Samma anteckningar som vid rundning av punkt

Beräkning av resulterande distans

Start kl			
Målgång kl		Försening	F
Seglad distans (start - mål)			D
Avdrag 1)			A
Resulterande distans			R

1) Beräkning av distansavdrag göres enligt denna formel där

A = avdrag i M

D = seglad distans

F = försening i minuter

S = seglingsperiodens längd (12, 24 etc)

$$A = \frac{2 \times D \times F}{S \times 60}$$

Att båt, besättning och utrustning uppfyllt fodringarna för den typ av segling som ovan kryssmarkerats samt att loggboken är rätt fördd och att föreskrivna anteckningar införts, intygas

Ort

Datum

Befälhavarens namnteckning

Ange här rundade punkter i ordningsföljd

Startpunkt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gastar: Enligt startlista

Plats för seglingskommitténs anteckningar

Namn	Startnr