

CERTIFIKAT ANSÖKAN

Datum _____ Ansökan om **S4** **S3** **S2** **M2** certifikat (ringa in)

Jag har **S4** **S3** **S2** **S1** **M2** **M1** **Inget** certifikat (ringa in)

Det senaste certifikatet tog jag år: _____

Namn: _____ Födelsedatum: _____

Avdelning/enhet _____

- Jag kan simma 200m klädsim.
- Jag har märket Befaren sjöscout
- Jag har Förarintyg, som jag tog år _____
- Jag har Kustskepparintyg, som jag tog år _____
- Jag har VHF certifikat, som jag tog år _____
- Annan kompetens: _____

Praktik efter erhållande av senaste certifikatet

Seglingar i triangeln som skeppare om minst 1 timme

Antal _____

Helgseglingar utanför triangeln

Antal _____	<input type="checkbox"/> Skeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Följeskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Underskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)

Långsegling om minst 3 dygn

Antal _____	<input type="checkbox"/> Skeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Följeskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Underskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)

Långsegling om minst 5 dygn utanför Öresund

Antal _____	<input type="checkbox"/> Skeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Följeskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> Underskeppare	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)
Antal _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Motorbåt	<input type="checkbox"/> Segelbåt	<input type="checkbox"/> Mörker (>3 tim)

Uppsegling beviljad: _____

Klarat uppseglingen: _____

Anmärkning: _____