



P O L S K I Z W I Ą Z E K Ż E G L A R S K I

## KARTA REJSU



BAHARI

## INFORMACJE O UCZESTNIKU REJSU

Imię i nazwisko: ..... stop. żegl. /mot. i nr pat.: .....  
tel.: ..... adres e-mail: ..... funkcja: .....

## INFORMACJE O JACHCIE

Nr rej.: **POL7199** nazwa jachtu: **S/Y BAHARI** Lc= **12,25** [m]  
Port macierzysty: **SZCZECIN** moc silnika: **36,7** [kW]

## INFORMACJE O REJSIE

Wpisu dokonano na podstawie dziennika jachtowego\*, nr pływania: .....

|                                |       |                    |
|--------------------------------|-------|--------------------|
| Port zaokrętowania:            | Data: | Pływowy: TAK / NIE |
| Port wyokrętowania:            | Data: | Pływowy: TAK / NIE |
| Odwiedzone porty: .....        |       |                    |
| .....                          |       |                    |
| .....                          |       |                    |
| .....                          |       |                    |
| W tym liczba portów pływowych: |       | Liczba dni rejsu:  |

| GODZINY ŻEGLUGI                     |             |            |                        | GODZINY POSTOJU        | PRZEBYTO<br>MIL<br>MORSKICH |
|-------------------------------------|-------------|------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|
| razem<br>(pod żaglami i na silniku) | pod żaglami | na silniku | po wodach<br>pływowych | w portach i na kotwicy |                             |
|                                     |             |            |                        |                        |                             |

OPINIA KAPITANA\*\*  pozytywna  negatywna

## Z obowiązków wywiązywał/a się:

bardzo dobrze  dobrze  dostatecznie  niedostatecznie

## Chorobie morskiej:

nie podlegał/a  chorował/a ciężko  chorował/a lecz mógł/mogła pracować

## Odporność w trudnych warunkach:

dobra  dostateczna  niedostateczna  nie sprawdzano

## UWAGI KAPITANA

## INFORMACJE O KAPITANIE

Imię i nazwisko: ..... stop. żegl. /mot. i nr pat.: .....  
tel.: ..... adres e-mail: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kapitana

\* jeżeli był prowadzony

\*\* wymagana na podstawie § 4 pkt 3 Rozporządzenia MSiT z dnia 9 kwietnia 2013 r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej



POLISH YACHTING ASSOCIATION

**CAPTAIN'S CERTIFICATE OF PASSAGE**



BAHARI

**PERSONAL INFORMATION**

Name & surname: ..... cert. of sailing/motor competency, No.: .....

phone: ..... email: ..... rank: .....

**YACHT'S INFORMATION**

Reg. No.: **POL7199** name of yacht: **S/Y BAHARI** LOA: **12,25** [m]

home port: **SZCZECIN** Engine power: **36,7** [kW]

**CRUISE INFORMATION**

Based on Vessel Log Book\*, voyage No: .....

|                         |                        |                      |
|-------------------------|------------------------|----------------------|
| Port of embarkation:    | Date:                  | Tidal port: YES / NO |
| Port of disembarkation: | Date:                  | Tidal port: YES / NO |
| Visited ports: .....    |                        |                      |
| .....                   |                        |                      |
| .....                   |                        |                      |
| Number of tidal ports:  | Number of cruise days: |                      |

| NUMBER OF HOURS UNDERWAY  |             |              |                 | NUMBER OF MOORING HOURS | TRIP NM |
|---------------------------|-------------|--------------|-----------------|-------------------------|---------|
| total<br>(sails & engine) | under sails | using engine | on tidal waters | in harbours, on anchor  |         |
|                           |             |              |                 |                         |         |

**CAPTAIN'S OPINION \*\***     **positive**                       **negative**

**Duties fulfilment:**

very good                       good                       satisfactory                       unsatisfactory

**Sea sickness:**

no                       yes                       yes, but could work

**Endurance in difficult conditions:**

good                       satisfactory                       unsatisfactory                       not experienced

**CAPTAIN'S COMMENTS**

.....

.....

.....

**INFORMATION ABOUT CAPTAIN**

Name & surname: ..... cert. of sailing/motor competency, No.: .....

phone: ..... email: .....

.....  
*place and date*

.....  
*captain's signature*

\* if concerns

\*\* Required by Polish regulations on water tourism /Dz.U. 2013 nr 0 poz. 460 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 9 kwietnia 2013 r. w sprawie uprawiania turystyki wodnej § 4 pkt. 3/