



Polish Motorboat  
and Water Ski Association



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki

Dofinansowano ze środków budżetu państwa

**ENTRY FORM**  
**WORLD ENDURANCE CHAMPIONSHIP**  
**NECKO ENDURANCE 2024**  
**Double 6 HOURS AUGUSTÓW**  
**21-23.06.2024**

I undersign \_\_\_\_\_ entry my boat for nineteenth edition of the  
**Necko Endurance 2024 Double 6 Hours of Augustów.**

**Category** \_\_\_\_\_ **Crew nationality** \_\_\_\_\_

I declare conforming my team and boat to the organizer's and UIM rules. I declare not to engage a procedure with courts jurisdiction for any problems concerning a race problem or accident. The Race Organizer Committee has the full power to solve any problems. I declare to be in regulation with UIM and Advance Programme rules. I declare accepting all the risks indeed for my participation in powerboat racing. I declare giving all the information concerning the race rules to my team mates, mechanics or assistants who will be present during the event.

***I declare on my honor that all following details are exacts.***

\_\_\_\_\_  
*TEAM MANAGER SIGNATURE*

**NAME OF THE TEAM:** \_\_\_\_\_

**BOAT:**

**BOAT №:** \_\_\_\_\_  
Hull \_\_\_\_\_ Year of construction \_\_\_\_\_  
Hull identification number (HIN) \_\_\_\_\_  
Measurement certificate delivered by \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Engine \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_  
Cylinders \_\_\_\_\_ Cylinder capacity \_\_\_\_\_  
Bore \_\_\_\_\_ Stroke \_\_\_\_\_

**BOAT OWNER:**

Name \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Mobile phone \_\_\_\_\_

**TEAM MANAGER:**

Name: \_\_\_\_\_ First name: \_\_\_\_\_  
Mobile phone: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**OBLIGATORY FOR COMMUNICATION AND IN CASE OF EMERGENCY (ICE):**

Name: \_\_\_\_\_ First name: \_\_\_\_\_  
Mobile phone: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**DRIVER 1:**

Name \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Phone number \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Town \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Club \_\_\_\_\_ Licence № \_\_\_\_\_

**DRIVER 2:**

Name \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Phone number \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Town \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Club \_\_\_\_\_ Licence № \_\_\_\_\_

**DRIVER 3:**

Name \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Phone number \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Town \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Club \_\_\_\_\_ Licence № \_\_\_\_\_

**DRIVER 4:**

Name \_\_\_\_\_ First name \_\_\_\_\_  
Phone number \_\_\_\_\_ Mobile phone \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Town \_\_\_\_\_ Zip code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Club \_\_\_\_\_ Licence № \_\_\_\_\_

**Total number of people in the team:** \_\_\_\_\_

Registration fee: **1500 €.**

**The precondition for participation in "Necko Endurance 2024" is transferring 1500 € into the organizer's bank account:**

**Account:** PL 62 1090 2789 0000 0001 4957 7518  
**Name:** AUGUSTOWSKI KLUB SPORTOWY "SPARTA" W AUGUSTOWIE  
**Bank name:** SANTANDER BANK POLSKA S.A.  
**SWIFT (BIC Code):** WBKPPLPP

Date \_\_\_\_\_

Place \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Team Manager signature with the mention „read and approved, agree with rules”*

**Send the complete entry form before 31<sup>st</sup> of May 2024 to:**

**AKS SPARTA**  
**ul. mjr H. Sucharskiego 15**  
**16-300 Augustów**  
**POLAND**  
**neckoendurance@gmail.com**



Polish Motorboat  
and Water Ski Association



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki

Dofinansowano ze środków budżetu państwa

**ENTRY FORM**  
**ENGAGEMENT AUX DEUX FOIS 6 HEURES**  
**MOTONAUTIQUES INTERNATIONALES D'AUGUSTÓW**  
**NECKO ENDURANCE 2024**  
**CHAMPIONNAT DU MONDE**  
**30.06-02.07.2024**

Je soussigné \_\_\_\_\_ engage mon bateau à la 19ème édition de Necko Endurance, Deux Foix 6 Heures Motonautiques Internationales d'Augustów 2024

**Classe** \_\_\_\_\_ **Nationalité de l'équipage** \_\_\_\_\_

Je m'engage à me conformer au règlement d'organisateur et de l'UIM.

Je déclare ne pas recourir à la juridiction des tribunaux pour toutes discussions résultant d'incident de course. Le Comité Organisateur de la course ayant plein pouvoir pour trancher tout différent. Je déclare être en règle avec les règles d'Avant Programme ainsi que la UIM. Je déclare accepter les risques inhérents à ma participation à un sport de compétition.

Je m'engage à donner connaissance du règlement de course à toute personne qui m'apporte assistance à quelque titre que ce soit.

**Je déclare sur l'honneur les renseignements ci-dessus exacts.**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU TEAM MANAGER

**NOM DU TEAM:** \_\_\_\_\_

**BATEAU:**

**N° DU BATEAU** \_\_\_\_\_

Coque \_\_\_\_\_ Année de Construction \_\_\_\_\_

Numéro de série de la coque (HIN) \_\_\_\_\_

Certificat de jauge remis par \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Marque moteur \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_

Puissance \_\_\_\_\_ Cylindrée \_\_\_\_\_

**PROPRIETAIRE DU BATEAU :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

**TEAM MANAGER:**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU RÉFÉRANT COMMUNIQUEUR ET EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE):**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

**PILOTE 1 :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Affilié au club \_\_\_\_\_ N° Licence \_\_\_\_\_

**PILOTE 2 :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Affilié au club \_\_\_\_\_ N° Licence \_\_\_\_\_

**PILOTE 3 :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Affilié au club \_\_\_\_\_ N° Licence \_\_\_\_\_

**PILOTE 4 :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Affilié au club \_\_\_\_\_ N° Licence \_\_\_\_\_

**Le nombre total de personnes dans le team : \_\_\_\_\_**

Le droit d'inscription: **1500 € payé par versement.**

**Pour participer à Necko Endurance il est nécessaire de transférer 1500 € sur le compte bancaire de l'organisateur :**

**Account:** PL 62 1090 2789 0000 0001 4957 7518  
**Name:** AUGUSTOWSKI KLUB SPORTOWY "SPARTA" W AUGUSTOWIE  
**Bank name:** SANTANDER BANK POLSKA S.A.  
**SWIFT (BIC Code):**WBKPPLPP

Fait à : \_\_\_\_\_ le: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature du team manager avec mention " lu et approuvé, bon pour accord"*

**A retourner complet impérativement avant le 31 mai 2024:**

**AKS SPARTA**  
**ul. mjr H. Sucharskiego 15**  
**16-300 Augustów**  
**POLOGNE**  
**tel/fax +(48) 87 643 41 58**  
**neckoendurance@gmail.com**