



Nacional Escuelas de Vela 2018



Estimado Capitan:

Por la presente tengo el agrado de invitar especialmente a usted y a los integrantes de vuestro equipo de navegantes a participar en el Nacional de Escuelas de Vela 2018, que hemos organizado y se desarrollara en la Bahía de Puerto Montt, los dias 7,8 y 9 de Diciembre de este año.

Sin lugar a dudas que sera para todos nosotros una gran alegría contar con vuestra presencia en este evento nautico deportivo que esperamos reuna una gran cantidad de jovenes timoneles provenientes de todas las Regiones y Clubes Nauticos del país.

Hemos preparado diversas actividades y contamos con alojamiento, alimentacion y transporte local sin costo, para todos los timoneles y sus instructores en las mejores condiciones posibles, de manera que los concurrentes puedan disfrutar de una muy agradable y novedosa actividad nautica, fomentando ademas el compañerismo y amistad entre ellos.

Agradeceremos hacernos llegar oportunamente vuestras necesidades especiales, si las hubiere, como tambien el listado general de participantes y fecha de llegada a la ciudad, para poder recibirlos adecuadamente en los lugares asignados para alojamiento y alimentacion, informando a secretaria@nauticoreloncavi.com o al fono 56 65 2255022.

La sede y lugar de operaciones , custodia de botes y carros, sera en las dependencias del Club Nautico Reloncavi, ubicado en Camino a Chiquihue Km 7 y las canchas de regata estaran dispuestas en la Bahía de Puerto Montt, frente a la principal Costanera de la ciudad.

Esperando contar con Ud. y su equipo en esta oportunidad, en la que aprovecharemos de estrechar lazos de amistad y revivir experiencias y anécdotas nauticas,

Le saluda en nombre del club organizador y la Federacion de Navegacion a Vela de Chile,

Christian Yovane Brahm

Presidente del CNR

Director Secretario de Fedevela

presidencia@nauticoreloncavi.com

Fono: 56 9 99987554

www.nauticoreloncavi.com



Nacional Escuelas de Vela 2018



LISTADO DE PARTICIPANTES- NOMBRE APELLIDOS RUT EDAD

FECHA DE LLEGADA A PTO MONTT. DIA/FECHA/HORA

REQUIERE ALOJAMIENTO EL DIA JUEVES 6 DE DICIEMBRE SI-NO

RESPONSABLE DEL EQUIPO

NOMBRE-RUT-TELEFONO-EMAIL