



CHAMPIONNAT D'HIVER 2016 - 2017

pour la régata du :

NOM DU BATEAU OU DE L'EQUIPE :	
N° DE VOILE :	TYPE DE BATEAU :

HN GROUPE BRUT :	HN GROUPE NET :
------------------	-----------------

NOM DU SKIPPER : N° LICENCE FFV :

ADRESSE :

e-mail :

Veillez indiquer les noms, prénoms et les N° de licence de tout l'équipage
Les licences avec cachet médical seront à présenter à la confirmation
ou à défaut un certificat médical de moins de 2 mois

NOM Prénom	N° Licence	CM

Je m'engage à me soumettre aux règlements de course de l'ISAF, du HANDICAP NATIONAL, de la FFV ainsi qu'aux instructions qui m'ont été remises.

Il appartient au seul chef de bord de prendre la responsabilité de participer à la régata, en fonction de la météo, du niveau de l'équipage, de la zone de régata, des autres concurrents.

Je déclare que toutes les personnes à bord sont inscrites ci-dessus, qu'elles sont titulaires d'une licence sportive valide, qu'elles sont sous la responsabilité du chef de bord et qu'en aucune manière la responsabilité des organisateurs ne pourra être invoquée.

INSCRIPTION	CARTE BLEUE	CHEQUE	ESPECES
25 €			

Signature :