



Finn Ouest Tour Étape 5 12 et 13 octobre 2019

Réservé au secrétariat
CB ESP CHQ
N° Chq :
Montant :

N° voile
(Lettres + chiffres)

Type de bateau : FINN
Rating :

N° Licence	
NOM	
PRENOM	
Sexe	
Né(e) le	
N° Club	
Ville	
Pays/Région	
Adresse Postale	
E-Mail	
Téléphone	
Réservé secrétariat	Licence <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> Autorisation parentale <input type="checkbox"/>

Pour les Mineurs : Autorisation parentale

Je soussigné, M..... autorise mon enfant..... à participer à la régates et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

Signature de l'un des parents (mention nécessaire : lu et approuvé)

Fait à :, Le

Attestation

J'accepte de me soumettre aux règles de course à la voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie que mon bateau est conforme aux règles de jauge de sa classe.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.

Signature du compétiteur (mention nécessaire : lu et approuvé)

Fait à :, Le