Coupe de Bretagne 2010 – Ille et Vilaine- 19 et 20 juin

Bulletin de pré inscription Open 5.70

A retourner accompagné du règlement par chèque à l'ordre du C.D.V.35 avant le 11 juin 2010 à l'adresse suivante

CDV 35
Maison Départementale des Sports
13 B Avenue de Cucillé
35065 Rennes Cedex
Tél : 02.99 54 67 69
Mail : comite.voile35@wanadoo.fr ; http://www.voile35.com/

Frais d'inscription : 80 € par bateau

Pour les préinscriptions reçues avant le 11 juin sans le règlement correspondant, la majoration sera applicable sur place.
Au delà du 11 juin : frais d'inscription : 96 € (cachet de la poste faisant foi)

PRÉ INSCRIPTION. Série : ☐Open 5.7

N°Voile :

Bateau Nom :……Couleur coque :……..Couleur Spi :……

Skipper :

N°licence : | Nom | Prénom | Sexe | Né(e) e n

N°Club | Ligue | Nom du club

Adresse du skipper : ……

Code postal : …… Ville : ……

Équipier 1 :

N°licence : | Nom | Prénom | Sexe | Né(e) e n

Équipier 2 :

Équipier 3 :

Attestation :

- Je m'engage à respecter les règles de l'I.S.A.F. et les instructions de courses ;
- Je certifie que mon bateau est conforme aux règles de jauge et de Classe ;
- Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription ;
- Il appartient à chaque yacht, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.
- Les signataires acceptent et autorisent à titre gratuit :
  1. les prises de vue et les photos du bateau et de son équipage (à terre comme sur l'eau) par les cameramen et les photographes accrédités et toute personne autorisée par l'organisateur
  2. l'utilisation, l'exploitation, la diffusion et la reproduction de ces prises de vues et photos par l'organisateur

Signature du Skipper :

Nota :

1- Toutes les rubriques du bulletin doivent être impérativement remplies sous peine d'invalidité.
2- La présentation des documents suivants est obligatoire à la confirmation d'inscription :
Licence visée par un médecin et par les parents pour les mineurs ou certificat médical et autorisation parentale

Réservé à l'organisation :

Règlement : ☐ Licence : ☐ Certif Médical : ☐ Autor Parentale : ☐ Pub :☐