

BULLETIN D'INSCRIPTION DIVISION 4 PAV

Epreuve du : **29-avr.-2017**

Club : **LA PELLE**

COUREUR	
Nom :	
Prénom(s) :	
Né(e) le :	/ / Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
N° de licence	
Club :	ligue N° 1 1 2 départ. club N°
Ville :	
Pays :	

CATEGORIES	
BENJAMIN FILLE 2006 et +jeune	<input type="checkbox"/>
BENJAMIN GARCON	<input type="checkbox"/>
MINIME FILLE 2005, 2004, 2003	<input type="checkbox"/>
MINIME GARCON	<input type="checkbox"/>
OPEN FILLE 2002 et moins	<input type="checkbox"/>
OPEN GARCON	<input type="checkbox"/>

"J'accepte de me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve"

Rappel de la règle fondamentale de l'ISAF :

" Un voilier est seul responsable de prendre le départ ou non, ou de rester en course "

Signature du coureur précédée de la mention "Lu et approuvée"

Fait le _____ à _____

ADRESSE DU COUREUR :

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____



E-Mail : _____

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs) :

Je soussigné(e), Nom, prénom : _____ né(e) le : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle

exercer la tutelle

être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) : _____

. J'autorise le mineur ci-dessus à participer à la régata du

. J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires

et compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

Ce bulletin d'Inscription doit être adressé au club organisateur au plus tard le jour de la régata accompagné de la licence 2016 visée médicalement.

