

**COMMISSION REGIONALE D’ARBITRAGE**

 **FICHE D’INSCRIPTION HABITABLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cadre réservé à l’organisation |  |  |
| Certificat médical  | Autorisation parentale | Règlement |
|  |  |  |

**BULLETIN d'INSCRIPTION**

|  |
| --- |
| Classe/série : **Catégorie** : **Nom du Bateau** Nom du sponsor : Numéro de voile : Rating : **Nom de la régate** : **Dates complètes** :**Lieu :** **Autorité Organisatrice** : Club nautique du Marin |

|  |
| --- |
| SKIPPER |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **N° licence** |  | Club |  |
| **Né(e) le** |  |
| **Téléphone** |  | Sexe |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Adresse Email** |  @ |

|  |
| --- |
| SIGNATURE DU SKIPPER (mention nécessaire : lu et approuvé)Je soussigné agissant en qualité de skipper du bateau précité atteste avoir vérifié que les équipiers inscrits sur cette liste d’équipage remplissent les conditions fixés à l’article 2 de l’avis de course (admissibilité et modalités d’inscription). J’ai personnellement informé les parents des mineurs présents sur cette liste des risques inhérents à leur participation à cette épreuve. Les parents ont pris connaissance des différents règlements qui régissent l’épreuve.Je m'engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes autres règles qui régissent cette épreuve.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.Fait à le…………………………. SignatureInscrire la mention « lu et approuvé » |

**LISTE D’EQUIPAGE COMBAT DE COQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de Naissance | Numéro de licence |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Signature du Skipper