**BULLETIN D’INSCRIPTION A UNE REGATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la Régate** | **Coupe « NATIONAL SOLING Eaux Intérieures »** |
| **Dates (complètes)** | **Samedi 18 et Dimanche 19 mai 2019** |
| **Lieu** | **MEULAN - LES MUREAUX** |
| **Autorité organisatrice** | **CERCLE DE LA VOILE DE PARIS** |

Fiche à retourner par mail à : [marie.jourdas@free.fr](mailto:marie.jourdas@free.fr)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GROUPE** | **CLASSE**  **(Préciser la série en l’entourant)** | **N° VOILE** | **RATING – COEFF. TEMPS – GROUPE HN** | |
|  | **SOLING** |  | **925 – 1,0811 – 19,5** | |
|  | **BARREUR** | **EQUIPIER N°1** | | **EQUIPIER N°2** |
| NOM |  |  | |  |
| PRENOM |  |  | |  |
| N° LICENCE |  |  | |  |
| NOM DU CLUB |  |  | |  |
| SEXE | **M / F** | **M / F** | | **M / F** |
| NE(E) LE |  |  | |  |

*Je m’engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes les autres règles régissant cette épreuve. Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je reconnais qu’il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s’il doit prendre le départ.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **BARREUR** | **EQUIPIER N°1** | **EQUIPIER N°2** |
| **Date et signature (s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »** | *Les Mureaux, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_* | *Les Mureaux, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_* | *Les Mureaux, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_* |

**Pour les mineurs : Autorisation parentale**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Je, soussigné(e) M. ou Mme.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorise mon enfant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer à cette régate et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.*** | | | | | | |
| ***Les Mureaux,***  ***le \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*** | | ***Signature de l’un des parents, précédée de la mention « Bon pour autorisation parentale »*** | | | | |
| **Droit d’inscription 2019**: **25 €**  **Dîner 25 €** | personnes | | ***Nom de la personne ayant encaissé la somme*** | ***Nature des sommes versées (Cocher)*** | | | |
|  | Espèces | Chèque | En compte | |