



Fiche d'inscription régates à CHOLET

Fiche d'inscription à remplir et à renvoyer au club organisateur
par mail archolet@club-internet.fr ou par courrier postal à
Jeannine PIVETEAU 17 RUE DES MARRONNIERS 49340 VEZIN

NOM DE L'EPREUVE

Inter-régionale Laser CHOLET 2010

DATE

20 et 21 Mars 2010

CLUB ORGANISATEUR

Association des Régates Choletaises

N° DE VOILE

CATEGORIE

SERIE

LASER

Frais d'INSCRIPTION COUREURS

15 €

Barreur

NOM

PRENOM

N° DE LICENCE FFVOILE

DATE DE NAISSANCE

CLUB

n° de club

SEXE

M

F

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

Réservé à l'ORGANISATION

(remplir la case OK / Non OK)

Licence

visa médical

autorisation
parentale

timbre AFL
2010

payement
total

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.

Signature du barreur

**La fiche d'inscription
devra être signée par le
barreur le jour de la
confirmation des
inscriptions**

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné, agissant en qualité de, autorise mon enfant, à participer à la compétition mentionnée ci-dessus.

J'autorise l'organisateur à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant selon les prescriptions du corps médical consulté.

Date :

Signature :

**Les autorisations
parentales devront
être remplies et
signées le jour de la
confirmation des
inscriptions**



Région
PAYS DE LA LOIRE



BANQUE POPULAIRE
ATLANTIQUE

