

FICHE D'INSCRIPTION
Championnat de Méditerranée étape 6
CERCLE DE VOILE DE MARSEILLAN 13 ET 14 AVRIL 2024

N° de voile :

Série		
<input type="checkbox"/> : Ilca 4	<input type="checkbox"/> : Ilca 6	<input type="checkbox"/> : Ilca 7

N° licence barreur								
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Catégorie				Sexe			
<input type="checkbox"/> Benjamin	<input type="checkbox"/> Minime	<input type="checkbox"/> Cadet	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior	<input type="checkbox"/> Vétéran	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin

Nom :	Prénom :	Date naissance :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Tél portable :
Téléphone domicile :		

Je reconnais qu'il est de ma seule responsabilité de participer à cette course ou de rester en course. J'accepte en outre de me soumettre aux règles précisées dans les Instructions de course et de renoncer à tout autre recours que celui prévu par ces règles.	
Date :	Signature :

Autorisation parentale : Je soussigné.....autorise mon enfant à participer à la régata de du championnat de Méditerranée organisée le 13 et 14 Avril 2024 par le CV Marseillan.	
Date :	Signature :

Réservé CVM
Moyen de paiement : CHQ CB Internet ESP