FICHE D'INSCRIPTION
Championnat de Méditerranée étape 3
CERCLE DE VOILE DE MARSEILLAN 16 ET 17 Novembre 2024

N° de voile :

Série

□ **: Ilca 4** □ **: Ilca 6** □ **: Ilca 7**

N° licence barreur								

Catégorie	**Sexe**
☐ Benjamin ☐ Minime ☐ Cadet ☐ Junior ☐ Senior ☐ Vétéran	☐ Féminin ☐ Masculin

Nom : Prénom : Date naissance :
Adresse :

Code postal : Ville :
Téléphone domicile : Tél portable :

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 régate de du championnat de Méditerranée organisée le 16 et 17 Novembre 2024 par le CV Marseillan.
Date : Signature :

Réservé CVM
Moyen de paiement : ☐ CHQ ☐ CB ☐ Internet ☐ ESP