

FICHE D'INSCRIPTION
Championnat de Méditerranée étape 2
CERCLE DE VOILE DE MARSEILLAN 15 ET 16 Novembre 2025

N° de voile :

Série

☐ : Ilca 4

☐ : Ilca 6

☐ : Ilca 7

N° licence barreur

Catégorie

☐ Benjamin ☐ Minime ☐ Cadet ☐ Junior ☐ Senior ☐ Vétéran

Sexe

☐ 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 15 et 16 Novembre 2025 par le CV Marseillan.

Date :

Signature :

Réservé CVM

Moyen de paiement :

☐ CHQ

☐ CB

☐ Internet

☐ ESP