



N° DE VOILE*

MULTIJAÏ SELECTIVE DE LIGUE INTER-SERIE

* Information obligatoire **MultiJaï Classique** **MultiJaï Promotionnelle**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Epreuve du : 0 1 et 0 2 / 0 9 / 1 8	Club : CLUB NAUTIQUE MARIGNANAIS
---	---

Classe bateau*:

Rating:

BARREUR	EQUIPIER
Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Né(e) le : <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
N° de licence* : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° de licence* : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Club : <i>ligue</i> <i>départ.</i> <i>club</i> N° <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> N° <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	Club : <i>ligue</i> <i>départ.</i> <i>club</i> N° <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> N° <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>
Ville : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pays : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

"J'accepte de me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve"

Rappel de la règle fondamentale de l'ISAF :

" Un voilier est seul responsable de prendre le départ ou non, ou de rester en course "

Signature du participant précédée de la mention "Lu et approuvée" *

Fait à :	le :

ADRESSE DU COUREUR :

Code postal : Ville : _____ Tél :

E-Mail* Barreur : _____ E-Mail* Equipier : _____

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs) :

Je soussigné(e), Nom, prénom : _____

Déclare sur l'honneur (cocher la/les case(s) correspondante(s)) :

avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) : _____ né le : _____

J'autorise le mineur ci-dessus à participer à la Régate.

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal,
précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

Je n'autorise pas, à titre gratuit, les clubs de voile (C.N.M. et A.S.A.H) à publier les photographies et à diffuser les images prises de ma personne.

Je coche la case:

Participation au repas: **Barreur:** [oui] / [non] / **Equipier:** [oui] / [non]
Repas invités: Adulte 12€ x / Enfant 8€ x **Règlement:**