

PIEDS GELES DERIVEURS - C.V.B.M. Créteil

Date régate :

BATEAU

Numéro de voile FFV :

Voile ou cagnard sur la régate :

Nom du bateau :

Type du bateau (série) :

Groupe de classement :

Classe :

Réservé à
L'organisation

Certif. Médicaux

 sur

Autorisations
parentales

 sur

Handicap National

Brut

Bonif

Pénal

Net

Coeff

Coeff. IRC / AVCL :

Couleur coque :

Couleur
voile :

Génois sur enrouleur :

Grand voile sur enrouleur :

Tangon plus grand que mesure autorisée :

SKIPPER

Nom :

Prénom :

N° Licence :

Sexe :

Né(e) le :

Nom du club :

N° du club * :

N° Ligue :

* N° du club obligatoire pour participer au classement des clubs :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

E-mail :

EQUIPIERS

N° licence

Nom Prénom

Né en

N° Club

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements, régissant cette épreuve et les accepter sans réserve et notamment qu'il appartient à chaque concurrent, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit ou non prendre le départ ou rester en course.

A Créteil, le

Signature :