BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de la régate : **PIEDS GELES DERIVEURS (5 A)**
Dates complètes : 29 novembre 2026
Lieu : CRETEIL (bassin de la Pie)
Autorité Organisatrice : C.V.B.M. CRETEIL

Série	**Nom du bateau**	**N° voile**

Pour les mineurs : Autorisation parentale

Je soussigné, M autorise mon enfant à participer
à la régate PIEDS GELES DERIVEURS et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.
Signature de l'un des parents (mention nécessaire écrite : Bon pour autorisation parentale)

Fait à Créteil le 29 novembre 2026

	BARREUR	**EQUIPIER**
NOM		
PRENOM		
N° licence		
Club		
N° Club		
Sexe		
Né (e) le		

Je m'engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes autres règles qui régissent cette épreuve.
Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.

SIGNATURE DU BARREUR
(mention nécessaire : lu et approuvé)

Fait à Créteil le 29 novembre 2026

SIGNATURE DE L'EQUIPIER
(mention nécessaire : lu et approuvé)

Fait à Créteil le 29 novembre 2026