CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2010

FEDERATION FRANCAISE de VOILE

N°voile

CHAMPIONNAT de FRANCE de VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE
LE HAVRE du 21 au 27 août 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION HABITABLE - First Class 7.5

COORDONNEES DU SKIPPER :

Nom, prénom :

Adresse habituelle :

Code postal : Ville :

N°de tél. bureau : N°de tél. domicile :

N° Fax bureau : N°de Fax domicile :

E-mail : N°Tél. portable :

COMPOSITION DE L'EQUIPAGE (Equipage : 380 kg Maximum, 4 personnes minimum, 6 personnes maximum)

Nom, Prénom :	Né(e) le :	N°de licence 2010
Skipper :		
Equipier(e) :		
Equipier(e) :		

NOM DU BATEAU :

Ce bulletin d'Inscription, dûment complété et signé, doit être adressé à :

Ligue de Voile de haute Normandie – Base Nautique G.Hardouin - Port de Plaisance - Bd Clémenceau – 76600 LE HAVRE

Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :

France Espoirs Solitaire Equipage Ligue de Voile de Haute Normandie.

Frais d'inscription :

Jusqu'au 13 août 2010 (cachet de la poste faisant foi) à : **First Class 7.5 à 850 €**

Du 14 au 22 août 2010 à 16h : **First Class 7.5 à 930 €**

La Ligue Régionale de Voile de :

Atteste du niveau technique de l'équipage pour une navigation : First Class 7.5
jusqu'à 35 nœuds, un parcours côtier de 25 milles, ainsi que les manœuvres sous voile au port.

L'Equipage représentera :

La Ligue Régionale de Voile, Le club de :

Fait le : Signature du Président de Ligue et Cachet

A :

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION AU CHAMPIONNAT (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs)

Je soussigné(e), Nom, prénom : né(e) le :

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(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) :

J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2010

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires

y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2010 et notamment son article 3 Admissibilité.

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

Je soussigné(e), Nom, prénom : né(e) le :

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(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) :

J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2010

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires

y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2010 et notamment son article 3 Admissibilité.

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

Ajouter autant de pages que nécessaire - TSVP

CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2010

SIGNATURES DU BARREUR ET DE L'EQUIPIER(E) : précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

"J'accepte de me soumettre aux règles de course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve"
"En participant à ce Championnat, le compétiteur autorise l'autorité organisatrice et les sponsors de celui-ci
à utiliser et montrer à tout moment (pendant et après la compétition) des photos en mouvement ou statiques,
des films ou enregistrements télévisuels et autres reproductions de lui-même prises lors du championnat
et à utiliser gracieusement son image et son nom sur tous matériaux dudit championnat".

Le barreur (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

RESPONSABLE PENDANT LE CHAMPIONNAT DE FRANCE (Obligatoire pour chaque mineur)

Rappel du texte de l'avis de course

3.2 Admissibilité : Tout coureur devra être accompagné par un adulte présent sur le site pendant toute la durée de l'épreuve.
Cet adulte aura pour ce mineur accepté par écrit l'exercice de l'autorité pendant toute la durée
du Championnat de France Espoirs Solitaire Equipage 2010
Un adulte ne pourra accepter la responsabilité de plus de douze coureurs mineurs.

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant le Championnat de France : _____
N°de téléphone pendant le championnat : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée du Championnat de France Espoirs Solitaire Equipage 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant le Championnat de France : _____
N°de téléphone pendant le championnat : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée du Championnat de France Espoirs Solitaire Equipage 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

Ajouter autant de pages que nécessaire

ADRESSE HABITUELLE DU BARREUR

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N°de téléphone : _____ E-mail : _____

ADRESSE DU BARREUR JUSQU'AU 21 août (si différente de l'adresse habituelle) :

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N°de téléphone : _____ E-mail : _____

INFORMATION MEDIA :

Palmarès de l'équipage : _____