FEDERATION FRANCAISE de VOILE

N°voile

EPREUVE de PRE-SELECTION CHAMPIONNAT du MONDE ISAF JEUNE
et de SELECTION aux JEUX OLYMPIQUES JEUNE 2010

St PIERRE DE QUIBERON ENVSN du 15 au 18 avril 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

Classe ou série : **Laser Radial** ☐ **RS:X 8.5** ☐ **293 OD** ☐

29er ☐ **SL 16** ☐

Sexe : **GARCON** ☐ **FILLE** ☐

	BARREUR	EQUIPIER(E)
Nom :		
Prénom(s) :		
Né(e) le :	j j m m a a	j j m m a a
N°de licence		
Club :		
Ligue		

Ce bulletin d'Inscription, dûment complété et signé, doit être remis à la confirmation d'inscription le 15 avril:
Epreuve de Sélection - ENVSN Beg Rohu 56170 StT PIERRE de QUIBERON
Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :
Fédération Française de Voile

Frais d'inscription :
Jusqu'au 15 avril 2010 à :

60€ pour les SL 16 et 29er
30 € pour les LASER RADIAL, les RS:X 8,5 et les BIC 293OD

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION A L'EPREUVE (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 à l'épreuve de sélection 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 de l'épreuve de sélection 2010 et notamment sur l'article 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 à l'épreuve de sélection 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 de l'épreuve de sélection 2010 et notamment sur l'article Admissibilité.

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

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 cette épreuve de sélection, 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 de l'épreuve et à utiliser gracieusement son image et son nom sur tous matériaux de ladite épreuve

Le barreur (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

RESPONSABLE PENDANT L'EPREUVE (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 de l'épreuve de sélection 2010
Un adulte ne pourra accepter la responsabilité de plus de douze coureurs mineurs.

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant l'épreuve : _____
N° de téléphone pendant l'épreuve : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de l'épreuve de sélection 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant l'épreuve : _____
N° de téléphone pendant l'épreuve : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de l'épreuve de sélection 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

ADRESSE HABITUELLE DU BARREUR

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____
N° de téléphone : _____ E-mail : _____

INFORMATION MEDIA :

Palmarès de l'équipage : _____