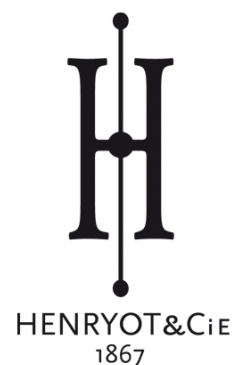




COUPE DE CLÔTURE
HENRYOT & Cie
1867
15 & 16 Octobre 2016



Bulletin d'inscription

Nom du Bateau pour la course :

N° de voile :

Type ou série de bateau :

Port d'attache :

Club :

Couleur de coque :

Tirant d'eau :

Longueur :

- Osiris-HN Groupe Brut : Groupe Net : *Joindre une photocopie du certificat HN*
- Sport-boat : Groupe Brut : Groupe Net : *Joindre une photocopie du certificat HN*

Droit d'engagement : 50 euros

LE PROPRIETAIRE (si à bord)

Nom		Prénom	
Adresse		N° de Licence	
E-mail		Tél.	

LE CHEF DE BORD

Nom		Prénom	
Adresse		N° de Licence	
E-mail		Tél.	

J'accepte d'être soumis aux règles de course internationale pour voiliers de l'ISAF 2013/2016, aux règles de classe et aux règles de jauge concernées, aux prescriptions de la Fédération Française de Voile, aux instructions de course et aux règles pour prévenir les abordages en mer (R.I.P.A.M).

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements régissant cette épreuve, notamment à l'introduction du règlement de course 2013/2016 de l'ISAF.

J'accepte, sans aucune réserve ces règlements et j'ai bien noté, en particulier « DECISION DE COURIR » : « *Un voilier est seul responsable de la décision de prendre le départ ou non, ou de rester en course* ». En outre, je reconnais que les organisateurs ne peuvent pas être tenus pour responsables en cas de décès ou de blessures ou en cas de dommages à tout bateau ou équipement. Mes équipiers sont informés de ces dispositions.

Le skipper et son équipage, le sponsor, le propriétaire du bateau autorisent les organisateurs à utiliser gratuitement, sur tous supports (papier ou numérique), les images qui pourraient être faites durant la manifestation.

Deauville, le

Signature du chef de bord

EQUIPAGE

	Nom	Prénom	N° de Licence	Samedi	Dimanche	Visa Médical (réservé à l'organisation)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

LICENCES 2016 OBLIGATOIRES POUR TOUS LES MEMBRES D'EQUIPAGE (Cachet médical – autorisation parentale pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : _____ père, mère, tuteur de

Autorise à participer à la régata **COUPE DE CLÔTURE – HENRYOT & Cie 1867** les 15 & 16 octobre 2016

Signature :

DINER du Samedi 15 octobre, réservation avant le Jeudi 13 octobre

Je désire m'inscrire au dîner des équipages et je réserve places à 18 €/personne = € (boissons non comprises). Tous les diners réservés restent dû au Deauville Yacht Club.

Signature :

Deauville Yacht Club

Quai de la Marine – 14800 Deauville

Tél. : 02 31 88 38 19 – www.deauvilleyachtclub.fr E-mail : deauville.yacht.club@wanadoo.fr