



CERCLE DE VOILE DE CAZAUX LAC

Régate départementale du 05/12/2021

N° DE VOILE :

420 - EUROPE – ILCA6 (ex Laser Radial) - ILCA7 (ex Laser Standard) - ILCA4 (ex 4.7) - Open SKIFF - Optimist (Benj. Minimes)

(entourez votre support)

Nom et Prénom : N° de licence :

BARREUR : /

EQUIPIER : /

PASS sanitaire pour les + de 12 ans (à présenter à la confirmation de l'inscription) :

Règlement 7 € (à régler à la confirmation de l'inscription)

Pour les mineurs - Autorisation parentale : Je soussigné, M _____ autorise mon enfant à participer à la régates départementale du 05 Décembre 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 CAZAUX

Le :

ATTESTATION

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 **[Signature nécessaire : lu et approuvé]**

Fait à CAZAUX

Le :