

SNL



N° VOILE

--	--	--	--	--	--	--	--

CLASSE :

COUPE NATIONALE HOBIE CAT 2010
Société Nautique de Locmariaquer 22 au 24 Mai 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

	BARREUR	EQUIPIER(E)																								
Nom :																										
Prénom(s) :																										
Né(e) le :	<table border="1"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	j	j	m	m	a	a							<table border="1"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	j	j	m	m	a	a						
j	j	m	m	a	a																					
j	j	m	m	a	a																					
N° de licence	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														
Club :																										
Ligue																										

Ce bulletin d'inscription doit être adressé à :

Société Nautique de Locmariaquer
le Sémaphore BP 5
56740 Locmariaquer

Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais de constitution de dossier,
établi à l'ordre de "SNL"

Le montant des frais de constitution de dossier est fixé avant le 15 avril (cachet de la poste faisant foi) à :
Equipe double : 95€, Jeune et solitaire : 80€.

A partir du 10 mai le montant des frais de constitution de dossier est majoré de 20€ pour inscription tardive.

AUTORISATION PARENTALE (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 la COUPE NATIONALE HOBIE CAT 2010 à Locmariaquer

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

y compris son transport dans un établissement hospitalier.

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 la COUPE NATIONALE HOBIE CAT 2010 à Locmariaquer

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

y compris son transport dans un établissement hospitalier.

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".

" par son inscription, les signataires acceptent et autorisent à titre gratuit :

1. Les prises de vue et les photos du bateau et de son équipage (à terre comme sur l'eau) par les cameramen et photographes accrédités et toute personne autorisée par l'organisateur.
2. L'utilisation, l'exploitation, la diffusion et la reproduction de ces prises de vues et photos par l'organisateur

Le barreur (nom, prénom)

:

L'équipier(e) (nom, prénom) :

ADRESSE HABITUELLE DU BARREUR :

Adresse habituelle

:

Code postal :

--	--	--	--	--	--

Ville

:

N° de téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 E-mail : _____

INFORMATION MEDIA :

Palmarès de l'équipage : _____

CONTACTS MEDIAS REGIONAUX :

1. Presse quotidienne

:

Nom

:

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Nom

:

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Nom

:

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

2. Radio :

Nom

:

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Nom

:

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____