

AQUATIC CLUB D'ALSACE ET DE LORRAINE

Numéro de voile / Sail number

Nom du bateau / Name of vessel

REGATE : Habitables OSIRIS 6-7 Mai 2017

Type de bateau (série)

Type of vessel

N° Licence

Skipper

Sexe

N° de Club

N° de Ligue

Nom du Club

Clubname

Nom- Prénom

Name/

Né le
born the

Réservé à
l'organisation

Certif. Médicaux

 Sur

Autorisation

Parentales

 Sur

Payé

Adresse

Adress

CP/Ville

Pays

Tél :

Phone

Fax

e.mail

bateau :

Groupe de Classement

Equipiers

	Licence	Nom	Prénom	Né en	N° cLub
1					
2					
3					
4					

Pour les mineurs : Autorisation parentale

Je soussigné, M. Mmeautorise mon enfant à participer à la régata, 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 :le

Signature

For minors : Parental permission

I allow my son/daughterto take part to the contest indicated here and free the organizing committee from any responsibility concerning risks coming with his/her participation.

Signature of one of the parents (Write "Read and approved")

Name and Surname :

Write in Date

Signature

ATTESTATION

Je m'engage à me soumettre aux règles de Course à la Voile et 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

I agree to be governed by the racing rules of the ISAF, by the class rules, by the notice of Race and the Sailing instructions, and

I accepted, it is my solely responsibility to decide whether or not to start or to continue to race,

I certified exact informations given on this form.

- Date arrivée prévue / arrival date :

A, leSignature du skipper :



	Nombre/ Number	Prix / Price	TOTAL
Droits d'inscription Entry fees	30 €	=€
Dîner 6/05	25 €	=€
Panier repas Packed lunches 7/05	8 €	=€
			=€

Chèque ou virement à l'ordre de l'ACAL

IBAN : FR76 1027 80 10 8100 0191 0724 576

BIC : CMCIFR2A

Titulaire du compte/account owner : AQUATIC CLUB D'ALSACE LORRAINE

ACAL - 19 rue de l'Oberelsau - BP 30130 - 67004 STRASBOURG CEDEX
ACAL : tel : 03 88 29 31 50 Fax : 03 88 29 16 94 e.mail : contact@acal67.com