

## Etape du Tour de France des Micros 30 septembre et 01 octobre 2017 Société Nautique de Narbonne

**Fiche d'inscription à retourner à :**

**Société Nautique de Narbonne**

12 rue des Nauticards

LA NAUTIQUE

11100 NARBONNE

Tél.: 04-68-32-26-06

e-mail: sn.narbonne@wanadoo.fr

NOM : ----- Prénom : ----- Date Naissance : -----

Adresse : -----  
-----  
-----

Club : ----- N° Licence : -----

Barreur du bateau (série) : ----- Nom du bateau : ----- N° Voile : -----  
-----

Classe : ----- Groupe : ----- Certificat de conformité : ----- Carte Pub : ----- Carte Adhérent

MCF : -----

Noms, prénoms des équipiers                      Dates de naissance :                      N° licences :

-----                      -----/-----/-----                      -----

-----                      -----/-----/-----                      -----

-----                      -----/-----/-----                      -----

Je soussigné.....m'engage à participer à cette régata sous ma seule responsabilité.

Frais d'inscription: 20 € pour le bateau.

Date et heure d'arrivée probable à La Nautique : -----

Signature :

Date de départ envisagée : -----

Repas Club du 30 septembre (facultatif – inscription avant le 25 septembre) :

Nombre de convives : ..... x 15 € = .....

Hébergement : (facultatif – inscription avant le 25 septembre) :

Nuit du 29/09 : Nombre de lits : .....x 10 € = .....Nombre de petits déjeuners : .....x 4 € = .....

Nuit du 30/10 : Nombre de lits : .....x 10 € = .....Nombre de petits déjeuners : .....x 4 € = .....

**Ci joint chèque de 20 euros (inscription)**

**Ci joint chèque de .....euros (repas + hébergement).**

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné ..... domicilié à ..... , en qualité de père, mère,  
tuteur (1), autorise ..... à participer à l'Etape du Tour de France organisée par  
la Société Nautique de Narbonne, du 30 septembre au 01 octobre 2017.

J'autorise d'autre part l'organisation et les dirigeants de la SNN à prendre toutes les mesures  
nécessaires en cas d'urgence et d'hospitalisation.

Coordonnées téléphoniques des personnes à prévenir en cas d'urgence : .... / .... / .... / .... / ....

Fait à .....

Signature du représentant légal :

le ... / ... / .....

-----

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné ..... domicilié à ..... , en qualité de père, mère,  
tuteur (1), autorise ..... à participer à l'Etape du Tour de France organisée par  
la Société Nautique de Narbonne, du 30 septembre au 01 octobre 2017.

J'autorise d'autre part l'organisation et les dirigeants de la SNN à prendre toutes les mesures  
nécessaires en cas d'urgence et d'hospitalisation.

Coordonnées téléphoniques des personnes à prévenir en cas d'urgence : .... / .... / .... / .... / ....

Fait à .....

Signature du représentant légal :

le ... / ... / .....

(1) rayer la mention inutile

### **Société Nautique de Narbonne**

12 rue des Nauticards

La Nautique 11100 NARBONNE

Tel : 04.68.32.26.06 - E.mail : [sn.narbonne@wanadoo.fr](mailto:sn.narbonne@wanadoo.fr)