



# Coupe de Dordogne

Dimanche ... .. octobre 2015

Nom du bateau	Série	N° de voile
Groupe brut	Groupe net	groupe

Nom du Skipper :

Adresse :

Tel :

Mail :

Equipage	Nom / Prénom	N° de licence	Visa Médical
SKIPPER			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements régissant cette épreuve et les accepter sans réserve, et notamment qu'il appartient à chaque concurrent, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ ou rester en course.

Je déclare m'être assuré que tous mes équipiers sont licenciés FFV.

Fiche à retourner au CNB [secetaire@bourg-voile.com](mailto:secetaire@bourg-voile.com) au plus tard la veille de la régata pour une simplification administrative et affichage éventuel des bateaux engagés avant la course. Merci.

Lu et approuvé.

Signature du skipper :