COUPE DORDOGNE

**6 § 20 octobre 2019**

**Trophee estuaire rose 20 OCTOBRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom du Bateau*** | ***N° de Voile*** | ***Assureur :***  ***…………..***  ***N° Police :***  ***……………..*** | ***Coef de jauge***  ***Brut :***  ***Net :*** |
| ***Type (série)***  ***Longueur :***  ***Tirant d’eau :*** |

**SKIPPER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nom et prénom du skipper :*** | | |
| ***Adresse :*** | | |
| ***N° licence :*** | ***Club :*** | ***N° de portable :***  ***Sur le bateau*** |
| ***courriel :*** | | |

**EQUIPIERS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom*** | ***Prénom*** | ***N° de licence*** | ***Club*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 ou non prendre le départ ou rester en course.

*Je déclare m’être assuré que tous mes équipiers sont licenciés FFV compétition.*

***Fiche à retourner*** *à* [*andree.buchmann.cnl8@orange.fr*](mailto:andree.buchmann.cnl8@orange.fr) *au plus tard le* ***4 octobre 2019***  *pour une simplification administrative et affichage éventuel des bateaux engagés avant la course ou au moment de la confirmation de l’inscription.*

*Pour les licences à la journée : Tel 06 73 46 40 44 -* [*andree.buchmann.cnl8@orange.fr*](mailto:andree.buchmann.cnl8@orange.fr)

*Merci*

*Lu et approuvé le ……………………… Signature :*