|  |
| --- |
| **N° de Cagnard Donné à l’Inscription :** |

|  |
| --- |
| **N° de voile HN – OSIRIS ou Autre :** |



**FICHE D’INSCRIPTION**

**Titre de l’épreuve**

|  |
| --- |
| **BATEAU** |
| **Nom Affaires Maritimes**: |
| ***Série :***  |
| Monocoque : |  | Multicoque : |  | Stationné au Port de: | OUI | NON |
| N° du Ponton : |  | N° de la Place : |  | Je souhaite participer: | OUI | NON |
| **COEFICIENT OSIRIS :** |
| **INFORMATIONS du SKIPPER ou du CHEF DE BORD** |
| ***Nom :***  | *Prénom :*  |
| ***Adresse :***  |
| Code Postal : |   | Ville :   |
| Tél Portable: | Email : |
| **N° de Licence** *(7 Chiffres - 1 lettre)***:** |
| ***Nom du Club :*** | ***N° du Club:*** |
| ***Si pas de Licence FFV pour le Skipper, rapporter son Nom sur le formulaire au dos pour une prise de licence Journalière*** |
| ***Règles fondamentales des RCV 2021-2024 :******La décision d’un bateau de participer à une course ou de rester en course relève de sa seule responsabilité (RCV.3)******En participant à une épreuve dirigée selon les règles, chaque coureur accepte d’être régi par ces règles (RCV4)*** |
| *Fait le (Date) :* | *Signature :* |
| **INSCRIPTION** |
| Mode de Paiement : | **Date :** | **Montant :** | Nombre de Personnes : | X € |  |
| Carte Bancaire : |  |  |  | Nombre de Licences Journalières : | X € |  |
| Chèque : |  |  |  |  |  |  |
| Espèces : |  |  |  | Total à Régler : |
| **Inscriptions Complètes :** | **OUI** | **NON** |
| ***Nom et Signature du Commissaire aux Inscriptions :*** |

