



# FEDERATION FRANCAISE DE VOILE

N° voile

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Classes : 470

SNIPE

505

Catégories :

MASCULIN/MIXTE

FIREBALL

FEMININ

**CHAMPIONNAT de FRANCE DERIVEURS - QUILLARDS DE SPORT****CV BORDEAUX CARCANS MAUBUISSON - 1er au 4 mai 2008**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

	BARREUR	EQUIPIER(E)
Nom :		
Prénom(s) :		
Né(e) le :	j j m m a a <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	j j m m a a <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° de licence	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Club :		

Ce bulletin d'Inscription doit être adressé à :

**Christophe RICHARD - Résidence des Alpilles - App 76  
3 rue de l'Espérento - 33 310 LORMONT**

Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais de constitution de dossier, établi à l'ordre de : **CFDQS 2008**. Le montant des frais de constitution de dossier est fixé au plus tard le 22 avril (cachet de la poste faisant foi) à **130 €** par bateau. Du 23 avril au 1er mai à 12H00 le montant des frais de constitution de dossier est fixé à **195 €** par bateau pour inscription tardive.

**SIGNATURES DU BARREUR ET DE L'EQUIPIER(E) : précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"**

"J'accepte de me soumettre aux règles de Course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve".

" par son inscription, les signataires acceptent et autorisent à titre gratuit :

1. Les prises de vue et les photos du bateau et de son équipage (à terre comme sur l'eau) par les cameramen et photographes accrédités et toute personne autorisée par l'organisateur ou la FFVoile.
2. L'utilisation, l'exploitation, la diffusion et la reproduction de ces prises de vues et photos par l'organisateur ou la FFVoile.

Le barreur (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

**ADRESSE HABITUELLE DU BARREUR :**

Adresse :

Code postal :  Ville : \_\_\_\_\_N° de téléphone :  E-mail : \_\_\_\_\_**TSVP**

---

**AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs) :**

---

Je soussigné(e), Nom, prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle

exercer la tutelle

Sur le mineur (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

. J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CFDQS 2008 au CV BORDEAUX CARCANS MAUBUISSON

. J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

---

Je soussigné(e), Nom, prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle

exercer la tutelle

Sur le mineur (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

. J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CFDQS 2008 au CV BORDEAUX CARCANS MAUBUISSON

. J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

---

**INFORMATION MEDIA :**

---

Palmarès de l'équipage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**CONTACTS MEDIAS REGIONAUX :**

---

1. Presse quotidienne :

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

2. Radio :

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_