



N° voile									



**CHAMPIONNAT de FRANCE de VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE  
BREST du 22 au 28 août 2009  
BULLETIN D'INSCRIPTION HABITABLE - First Class 7.5**

**COORDONNEES DU SKIPPER :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse habituelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de tél. bureau : \_\_\_\_\_ N° de tél. domicile : \_\_\_\_\_

N° Fax bureau : \_\_\_\_\_ N° de Fax domicile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ N° Tél. portable : \_\_\_\_\_

**COMPOSITION DE L'EQUIPAGE (Equipage : 380 kg Maximum, 4 personnes minimum, 6 personnes maximum)**

Nom, Prénom :	Né(e) le :	N° de licence 2009
Skipper : _____	_____	_____
Equipier(e) : _____	_____	_____
Equipier(e) : _____	_____	_____
Equipier(e) : _____	_____	_____
Equipier(e) : _____	_____	_____
Equipier(e) : _____	_____	_____

**NOM DU BATEAU :**

Ce bulletin d'Inscription, dûment complété et signé, doit être adressé à :  
**UNB - UNION NAUTIQUE BRESTOISE - Maison du Nautisme - Port du Moulin Blanc - 29200 BREST**  
 Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :  
**Union Nautique Brestoïse**

**Frais d'inscription :**

Jusqu'au 13 août 2009 (cachet de la poste faisant foi) à : **First Class 7.5 à 200 €**  
 Du 14 au 23 août 2009 à 17h : **First Class 7.5 à 280 €**

La Ligue Régionale de Voile de :

Atteste du niveau technique de l'équipage pour une navigation : First Class 7.5  
 jusqu'à 35 nœuds, un parcours côtier de 25 milles, ainsi que les manœuvres sous voile au port.

L'Equipage représentera :

La Ligue Régionale de Voile,

Fait le :

Le club de :

Signature du Président de Ligue et Cachet

A :

**AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION AU CHAMPIONNAT (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 plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

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

**J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2009****J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires****et compris son transport dans un établissement hospitalier.****Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2009 et notamment son article 3 Admissibilité.**

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 plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

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

**J'autorise le mineur ci-dessus à participer au CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2009****J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires****et compris son transport dans un établissement hospitalier.****Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2009 et notamment son article 3 Admissibilité.**

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

TSVP

