FFVoile Evénement

FEDERATION FRANCAISE de VOILE

N°voile

PARTENAIRE OFFICIEL BANQUE POPULAIRE

CHAMPIONNAT de FRANCE ESPOIRS EXTRÊME GLISSE
OUISTREHAM du 21 au 27 août 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

Classe ou série :	***BIC 283***	☐	***Slalom 42***	☐	***29er***	☐
Sexe :	***GARCON***	☐	***FILLE***	☐		

Ce bulletin d'Inscription, dûment complété et signé, doit être adressé à :

CHAMPIONNAT DE FRANCE ESPOIRS EXTRÊME GLISSE 2010

SRCO - Quai Georges Thierry – 14150 OUISTREHAM

Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :

FFVoile - FRANCE EXTRÊME GLISSE 2010

Frais d'inscription :

Jusqu'au 13 août 2010 (cachet de la poste faisant foi) à : **Windsurf : 49 € - 29er : 98 €**

Du 14 au 22 août 2010 à 17h : : **Windsurf : 74 € - 29er : 147 €**

	BARREUR	*EQUIPIER(E)*
Nom :		
Prénom(s) :		
Né(e) le :	*j j m m a a*	*j j m m a a*
N° de licence		
Club :		
Ligue		

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 EXTRÊME GLISSE 2010

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

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFEEG 2010 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 EXTREME GLISSE 2010

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

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFEEG 2010 et notamment son article 3 Admissibilité.

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

TSVP

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"
"En participant à ce Championnat, le compétiteur autorise l'autorité organisatrice et les sponsors de celui-ci à utiliser et montrer à tout moment (pendant et après la compétition) des photos en mouvement ou statiques, des films ou enregistrements télévisuels et autres reproductions de lui-même prises lors du championnat et à utiliser gracieusement son image et son nom sur tous matériaux dudit championnat".

Le barreur (nom, prénom) :

L'équipier(e) (nom, prénom) :

RESPONSABLE PENDANT LE CHAMPIONNAT DE FRANCE (Obligatoire pour chaque mineur)

Rappel du texte de l'avis de course

3.2 Admissibilité : Tout coureur devra être accompagné par un adulte présent sur le site pendant toute la durée de l'épreuve.
Cet adulte aura pour ce mineur accepté par écrit l'exercice de l'autorité pendant toute la durée du Championnat de France Espoirs Extrême Glisse 2010
Un adulte ne pourra accepter la responsabilité de plus de douze coureurs mineurs.

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant le Championnat de France : _____
N° de téléphone pendant le championnat : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée du Championnat de France Espoirs Extrême Glisse 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____
Qualité : _____
Adresse pendant le Championnat de France : _____
N° de téléphone pendant le championnat : _____
Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée du Championnat de France Espoirs Extrême Glisse 2010
pour le mineur (nom prénom) : _____
Fait le _____ Signature :
à: _____

ADRESSE HABITUELLE DU BARREUR

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____
N° de téléphone : _____ E-mail : _____

ADRESSE DU BARREUR JUSQU'AU 21 août (si différente de l'adresse habituelle) :

Adresse habituelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____
N° de téléphone : _____ E-mail : _____

INFORMATION MEDIA :

Palmarès : _____