



N° voile									



**CHAMPIONNAT de FRANCE de VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE
LE HAVRE du 20 au 26 août 2011**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Classe ou série : Laser Radial Laser Standard Laser 4.7
 420 Europe
 Sexe : GARCON FILLE

	BARREUR	EQUIPIER(E)																								
Nom :																										
Prénom(s) :																										
Né(e) le :	<table border="1"> <tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	j	j	m	m	a	a							<table border="1"> <tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	j	j	m	m	a	a						
j	j	m	m	a	a																					
j	j	m	m	a	a																					
N° de licence	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>														
Club :																										
Ligue																										

Ce bulletin d'inscription, dûment complété et signé, doit être adressé à :
Ligue de Voile de haute Normandie – 27 rue de La Mailleraye– 76600 LE HAVRE
 Accompagné d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :
France 2011 - Ligue de Haute Normandie.

Frais d'inscription :
 Jusqu'au 12 août 2011 (cachet de la poste faisant foi) à : **Solitaire 49 € - Double 98 €**
 Du 13 au 21 août 2011 à 16h : **Solitaire 74 € - Double 147 €**

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 2011
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.
Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2011 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 2011
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.
Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course du CFESE 2011 et notamment son article 3 Admissibilité.
 Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

TSVP

CHAMPIONNAT DE FRANCE DE VOILE ESPOIRS SOLITAIRE EQUIPAGE 2011

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 Solitaire Equipage 2011
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 Solitaire Equipage 2011
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 Solitaire Equipage 2011
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 du 20 au 26 août (si différente de l'adresse habituelle) :

Adresse habituelle : _____
Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : _____
N° de téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] E-mail : _____

INFORMATION MEDIA :

Palmarès de l'équipage : _____

