



Régate Départementale Dériveurs intersérie - Open Bic  
Dimanche 6 octobre 2019

Open Bic  Dériveur  Type de dériveur : \_\_\_\_\_

N° de voile : \_\_\_\_\_

	BARREUR	EQUIPIER
NOM		
PRENOM		
N° DE LICENCE		
NOM DU CLUB		
SEXE	Fille <input type="checkbox"/> / Garçon <input type="checkbox"/>	Fille <input type="checkbox"/> / Garçon <input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE		
Réservé au Secrétariat	Licence <input type="checkbox"/>	Licence <input type="checkbox"/>
	Certificat Médical <input type="checkbox"/>	Certificat Médical <input type="checkbox"/>
	Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Autorisation parentale <input type="checkbox"/>

**ATTESTATION :**

- Je m'engage à respecter les règles des RCV 2017-2020 et les Instructions de la course.
- Je certifie que mon bateau est conforme aux règles de jauge de sa classe.
- Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.

**Autorisation Parentale :**

Je soussigné, M.....autorise mon enfant .....à participer à la régata Départementale du 6 octobre 2019 et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

Fait à la Trinité-sur-mer,  
Le .....2019

Signature de l'un des parents précédé de la "mention lu et approuvé"

Signature du Barreur

Signature de l'Équipier