

Réservé aux organisateurs

vous pouvez retourner ce formulaire à
pierrettenicollet@gmail.com

Règlement : _____
Licence : _____
Autorisation parentale (mineurs) : _____
Carte identité HN OSIRIS : _____
Pointage 1 : _____
Pointage 2 : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DU CLUB ORGANISATEUR : CVVX

DATE : 28 septembre 2025

NOM DE LA REGATE : LES 6 HEURES DE VAUX (59ième Edition)

Frais d'inscription : 30 € par bateau.

N° DE VOILE : _____ GROUPE HANDICAP : _____

OSIRIS/INQ : _____

TYPE DE BATEAU : _____

NOM DU BATEAU : _____

N° DU CLUB : _____ NOM DU CLUB _____

BARREUR NOM _____ PRENOM _____
ADRESSE _____
C/P _____ VILLE _____
N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____
N° de Téléphone _____

EQUIPIER NOM _____ PRENOM _____
N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____

EQUIPIER NOM _____ PRENOM _____
N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____

DATE :

SIGNATURE DU SKIPPER

Précédée de « Lu et approuvé »