

AQUATIC CLUB D'ALSACE ET DE LORRAINE

Numéro de voile / Sail number Nom du bateau / Name of vessel

REGATE : Internationale Micro 8-9-10 Mai 2015

Type de bateau (série)
Type of vessel

N° Licence
Skipper Sexe

N° de Club N° de Ligue

Nom du Club
Clubname

Nom- Prénom Né le born the

Réservé à l'organisation

Certif. Médicaux Sur

Autorisation Parentales Sur

Payé

Adresse
Adress

CP/Ville

Pays

Tél :
Phone

Fax

e.mail

bateau :

Groupe de Classement

Equipiers

	Licence	Nom	Prénom	Né en	N° cLub
1					
2					
3					
4					

Pour les mineurs : Autorisation parentale
Je soussigné, M. Mmeautorise mon enfant à participer à la régatè , et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.
Signature de l'un des parents (mention nécessaire écrite : « Bon pour autorisation parentale »)
Fait à :le Signature

For minors : Parental permission
I allow my son/daugtherto take part to the contest indicated here and free the organizing commitee from any responsibility concerning risks coming with his/her participation.
Signature of one of the parents (Write "Read and approved")
Name and Surname :
Write in Date Signature

ATTESTATION

Je m'engage à me soumettre aux règles de Course à la Voile et toutes autres règles qui régissent cette épreuve.
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
I agree to be governed by the racing rules of the ISAF, by the class rules, by the notice of Race and the Sailing instructions, and I accepted, it is my solely responsibility to decide whether or not to start or to continue to race, I certified exact informations given on this form.

Date arrivée prévue / arrival date :
A , leSignature du skipper :
↓

	Nombre/ Number	Prix / Price	TOTAL
Droits d'inscription Entry fees	30 €	=€
Pannier repas Packed lunches 8/05	8 €	=€
Dîner 9/05	25 €	=€
Pannier repas Packed lunches 9/05	8 €	=€
Pannier repas Packed lunches 10/05	8 €	=€
			=€

Chèque ou virement à l'ordre de l'ACAL

IBAN : FR76 1027 80 10 8100 0191 0724 576

BIC : CMCIFR2A

Titulaire du compte/account owner : AQUATIC CLUB D'ALSACE LORRAINE

ACAL - BP 30130 - 67004 STRASBOURG CEDEX

ACAL : tel : 03 88 29 31 50 Fax : 03 88 29 16 94 e.mail : contact@acal67.com