



FEDERATION FRANCAISE de VOILE

N° voile									

NATIONAL WIND FOIL
CN ANGOULINS du 29 au 30 septembre 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Classe ou série : **Wind Foil**

U 15 **U 17** **U 20** **PLUS 20 ANS**

Sexe : **GARCON** **FILLE**

COUREUR	
Nom :	
Prénom(s) :	
Né(e) le :	j j m m a a
N° de licence	
Club :	
Ligue	

TARIF 30€
Chèque
Espèce sur place

AUTORISATION PARENTALE POUR PARTICIPATION AU NATIONAL (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 NATIONAL WIND FOIL 2018
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 National Wind Foil.
Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

SIGNATURES DU COUREUR : 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 National, 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 national".

Le coureur (nom, prénom) : _____

ADRESSE HABITUELLE DU COUREUR

Adresse habituelle : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

N° de téléphone : | | | | | | | | | | E-mail : _____