



SOCIETE NAUTIQUE DE LA TRINITE/MER

Liste d'équipage

Nom du bateau	N° de Voile
----------------------	--------------------

NOM	PRENOM	N° LICENCE	Visa médical (réservé à l'organisation)
Skipper			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Toute modification de la liste d'équipage ne peut être faite qu'exceptionnellement et sur demande écrite au Président de Comité de Course.