



SOCIETE NAUTIQUE DE LA TRINITE/MER

Challenge d'Automne 2009

(Document d'inscription à remplir en majuscules, SVP)

Inscription pour :	Saison <input type="checkbox"/>	Challenge d'Automne <input type="checkbox"/>	Challenge de Printemps <input type="checkbox"/>		
ou week-end :	03, 04 Oct <input type="checkbox"/>	17, 18 Oct <input type="checkbox"/>	31/10, 1er Nov <input type="checkbox"/>	14, 15 Nov <input type="checkbox"/>	28, 29 Nov <input type="checkbox"/>
Entraînements spécifiques :	3 oct <input type="checkbox"/>	17 oct <input type="checkbox"/>	31 oct <input type="checkbox"/>	14 Nov <input type="checkbox"/>	28 Nov <input type="checkbox"/>

BATEAU

Nom pour la Course _____

Nom de Baptême _____ Numéro de voile _____

Jauge IRC

Jauge HN

Monotype

V.H.F. Obligatoire : Fixe Portable

Type du bateau _____ Catégorie de navigation _____ Longueur hors tout _____

En êtes-vous propriétaire ? oui non Si non, nom du loueur _____

Lieu de la location _____

SKIPPER

Nom du Skipper _____ Prénom _____

Numéro de licence _____ Club _____

Adresse du Skipper _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone fixe _____ Téléphone Portable _____

adresse e-mail _____

J'accepte d'être soumis aux règles de course de l'ISAF, aux prescriptions FFV, et aux règles internationales pour prévenir les abordages en mer quand les RCV ne s'appliquent pas. Je certifie avoir pris connaissance de ces règles, en particulier des règles fondamentales 1 et 4 qui stipulent que "Un voilier ou un concurrent doit apporter toute l'aide possible à toute personne ou navire en danger" et "un voilier est seul responsable de la décision de participer à une course ou de rester en course."

Merci de bien vouloir faire précéder la signature de la mention manuscrite suivante : "Lu et approuvé."

Signature du barreur _____

Date : _____

Mode de règlement (à l'ordre de la SNT)

Montant en euros -----

(selon tarif avis de course)

Carte bancaire

Chèque bancaire

Nom du débiteur -----

Espèces

Pour paiement par carte à distance, compléter ci-dessous :

N°	_____
Expire à fin	____ / ____
3 derniers chiffres du cryptogramme	_____
Date	____