SOCIETE NAUTIQUE DE LA TRINITE/MER

Challenge de Printemps 2010
(Document d'inscription à remplir en majuscules, SVP)

Inscription pour :	Challenge de Printemps ☐
ou week-end :	23, 24 Janv ☐ 6, 7 Fév ☐ 20, 21 Fév ☐ 6, 7 Mars ☐ 20, 21 Mars ☐
Entraînements spécifiques :	23 Janv ☐ 6 Fév ☐ 20 Fév ☐ 6 Mars ☐ 20 Mars ☐

BATEAU

Nom pour la Course _____

Nom de Baptème _____ **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 _____

Teléphone 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, complèter ci-dessous :

N° ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Expire à fin ☐☐ / ☐☐

3 derniers chiffres du cryptogramme ☐☐☐

Date ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

BP 19 - 56470 - La Trinité-sur-mer - Tel. 02 97 55 73 48 - Fax 02 97 55 85 78 - www.snt-voile.org