

CHALLENGE KERVILER - TROPHEE USHIP

Liste d'équipage

Nom du Bateau	N° de Voile
---------------	-------------

NOM	PRENOM			N° LICENCE	Visa médical (réservé à l'organisation)
		S	D		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Toute modification de la liste d'équipage doit être signalée au secrétariat course de la SNT avant le début des épreuves de la journée

