

BRANLEBAS DE REGATES 2017 – FORMULAIRE D'NSCRIPTION

PROPRIETAIRE / SKIPPER			
Nom :	Prénom :		Date :
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :	Adresse e-mail:		
CLUB:	PREVOIR LICENCES 2017, avec certificat médical pour chaque équipier.		

LE BATEAU	
Nom	
Type	
N° VOILE - IMPERATIF :	
Longueur (m):	
Largeur (m) :	
Tirant d'eau (m) :	
Nb Equipiers prévus (Skipper compris) :	Pour les 4 jours : Pour 2 jours :
CATEGORIE souhaitée :	HN osiris 1 ☐ HN osiris 2 ☐ IRC ☐ CLASSIC ☐ Cornish ☐ RALLYE * ☐ MUSCADET ☐
Autre:	
*Rallye: suivi parcours et soirées, sans régater	
TCF :	
Informations complémentaires: 	

 FICHE A ENVOYER EN PJ D' EMAIL A: snbsm.siege@wanadoo.fr

Ou

A : SECRETARIAT SNBSM (BBR) Quai Bajoyer 35400 SAINT-MALO

Avec PJ:

Contact pour infos complémentaires: 02 23 18 20 30