



CLUB DES PLAISANCIERS DE L'ÎLE D'YEU

Rue des Mariés 85350 L'île d'Yeu
mail : cpyeu@wanadoo.fr



Régate Homard Cup VHF OBLIGATOIRE

NOM DU BATEAU (Acte de francisation)	NOM DU BATEAU (Pour la Course)	N°VOILE
---	---	------------------

TYPE DE BATEAU (SERIE) CLASSE ... GROUPE : Brut..... Net

Dimanche 21 juillet 2019

PROPRIETAIRE : Nom..... Prénom..... N° Tél (portable).....
 Adresse :

 Mail (important)

DROITS D'ENGAGEMENT	Inscription :20€ par bateau adhérent CP YEU - 25 € non adhérent :€	TOTAL
Visa ou Certificat Médical Obligatoire	Nb de licence temp. : X 19€ =€	€

Licence temporaire avec certificat médical, (remplir la demande à votre disposition)

N°Licence 2019	Nom	Prénom	Né en	N° Club	Visa Médical

- J'accepte de me soumettre aux **Règles de Course** à la voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve.
- J'atteste sur l'honneur que les membres de mon équipage sont **licenciés à la F.F.V.** et possèdent un certificat médical à jour.
- En tant que licencié de la F.F.V., je m'engage à respecter les **règlements fédéraux** ainsi que les **règles de L'ISAF** et en particulier la règle fondamentale : « Il appartient à chaque bateau sous sa responsabilité de décider s'il doit ou non prendre le départ ou rester en course ».

**SIGNATURE
DU SKIPPER**