16° Trophée Port Médoc

1er mai 2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom du Bateau*** | ***N° de Voile*** | ***Assureur :******…………..******N° Police :******……………..*** | ***Coef de jauge******Brut :******Net :***  |
| ***Type (série)******Longueur :******Tirant d’eau :*** |

**SKIPPER**

|  |
| --- |
| ***Nom et prénom du skipper :*** |
| ***Adresse :*** |
| ***N° licence :***  | ***Club :*** | ***N° de portable :******Sur le bateau*** |
| ***courriel :*** |

**EQUIPIERS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ***Nom*** | ***Prénom*** | ***N° de licence*** | ***Club*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements régissant cette épreuve et les accepter sans réserve, et notamment qu’il appartient à chaque concurrent, sous sa seule responsabilité, de décider s’il doit ou non prendre le départ ou rester en course.

*Je déclare m’être assuré que tous mes équipiers sont licenciés FFV compétition.*

*Je déclare que mon bateau est conforme aux prescriptions d’équipement de sécurité de la division 240.*

***Fiche à retourner*** *à Cercle Nautique du Verdon 25 Avenue de la Plage 33123 Le Verdon sur Mer ou* *info@voile-medoc.com* *au plus tard le* ***20 avril 2023*** *pour une simplification administrative et affichage éventuel des bateaux engagés avant la course.*

*Ou au moment de la confirmation de l’inscription.*

*Merci*

*Lu et approuvé le ……………………… Signature :*