****

****

***Coupe régionale des Pays de la Loire***

***30 et 31 mars 2019***

***Nom de baptême du bateau :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nationalité :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nom de course du bateau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°de coque & voile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Port d’attache du bateau :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autre n° de voile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **LISTE DE L'EQUIPAGE**  |
|  |  |  | **Poids de chaque personne** |  |  |  |
| **N°** | **Nom** | **Prénom** | **Samedi** | **Dimanche** | **N° Licence** | **Date de naissance** |
| **BARREUR****1** |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|   |   | **Totaux≤ 350 kg** |   |   |   |   |

Le nombre de membres de l'équipage à bord doit être identique durant toute la compétition.

Toute modification doit être demandée par écrit au Président du Comité de Course.

Frais d’inscription : **60€ avant le 25 mars 2019**

**Possibilité de prise de licence annuelle sur place (Attention : prévoir un certificat médical )**

* **J’accepte de me soumettre aux Règles de Courses à la voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve.**

SIGNATURE

* **J’atteste sur l’honneur que les membres de mon équipage sont licenciés à la FFV et sont aptes médicalement à la pratique de la voile en compétition.**

**En tant que licencié de la FFV, 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 yacht sous sa responsabilité de décider s’il doit ou non prendre le départ ou rester en course».**

**RESERVE ORGANISATION**

**ADHESION A LA CLASSE BATEAU**

** ADHESION A LA CLASSE DU BARREUR**

** ACTE DE FRANCISATION
ou FACTURE D ACHAT POUR LES ETRANGERS**

** CERTIFICAT D'ASSURANCE**

** VOILES JAUGES**

** COQUES JAUGES**

** LICENCES + VISA MEDICAL OK**