



Bulletin d'Inscription / Entry Form

1^o Championnat d'Europe / First European Championship : Access 2.3 - Access 303 - Liberty
1^o Coupe des 4 Nations / First Four Nations Cup : Neo 495 - Skud 18
Port Camargue, du 9 au 13 septembre 2009

Veuillez m'inscrire / Please Register :

*	Championnat d'Europe Access 2.3 - Access 303 - Liberty
*	Coupe Skud 18 des 4 Nations
*	Coupe Néo495 des 4 Nations

**(Cocher / notching)*

Catégorie / Category :

*	Access 2.3 Solo
*	Access 303 Solo
*	Access 303 Double
*	Liberty
*	Skud 18
*	Néo495

**(Cocher / notching)*

INFORMATION BARREUR / HELM

Nom - Family Name:		Prénom - First Name:	
Date de naissance Date of birth: (dd/mm/yyyy)		Nationalité Country:	
Adresse / Adress:			
Code Postal / N°:		Ville / City:	
Tél. domicile Phone		Tél. portable Cel.phone:	
E-mail:		Accord de votre autorité nationale / Approval of your National authority:	
N° de licence Licence N°:		Club :	
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Attestation d'Assurance certificate of insurance **	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Carte de Publicité
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je viens avec mon bateau I'm coming with my boat	N° de Voile Sail number	
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je suis en Fauteuil I'm on Wheelchair	Handicap / Disabled:	
<ul style="list-style-type: none"> • * Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member Classe IACA	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member à La Voile, Ensemble
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member Class Néo495	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member à une autre Classe / Other Classe
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Besoin d'une aide à l'embarquement / Need a C-Crane		
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je dispose d'un véhicule pour me déplacer / I'm coming with my car		

** (Rayer la mention inutile / delete as applicable)*

*** Copie de l'attestation d'assurance pour les coureurs non couverts par la Licence FF Voile*

*** certificate of insurance which covers me whilst racing including third party liability cover (minimum 1,5 million Euros).*

INFORMATION EQUIPER / CREW

Nom - Family Name:		Prénom - First Name:	
Date de naissance Date of birth: (dd/mm/yyyy)		Nationalité Country:	
Adresse / Address:			
Code Postal / N°:		Ville / City:	
Tél. domicile Phone		Tél. portable Cel.phone:	
E-mail:		Accord de votre autorité nationale / Approval of your National authority:	
N° de licence Licence N°:		Club :	
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Attestation d'Assurance certificate of insurance **	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Carte de Publicité
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je viens avec mon bateau I'm coming with my boat	N° de Voile Sail number	
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je suis en Fauteuil I'm on Wheelchair	Handicap / Disabled:	
<ul style="list-style-type: none"> • * Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member Classe IACA	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member à La Voile, Ensemble
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member Class Néo495	<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Adhésion 2009 / Member à une autre Classe / Other Classe
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Besoin d'une aide à l'embarquement / Need a C-Crane		
<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Je dispose d'un véhicule pour me déplacer / I'm coming with my car		

* (Rayer la mention inutile / delete as applicable)

** (Copie de l'attestation d'assurance pour les coureurs non couverts par la Licence FF Voile

**certificate of insurance which covers me whilst racing including third party liability cover (minimum 1,5 million Euros).

INFORMATION BATEAU / BOAT

Type :		Année de/ Year of construction:	
Nom / Name :		N°de série / Series N°:	
Port d'attache / Yacht Club		<ul style="list-style-type: none"> • Oui Yes • Non No * 	Jaugé / Measurement

This declaration must be signed:

Signature Barreur / Helm :

Signature Equipier / Crew :

Pour les mineurs / parental Autorisation :

Je soussigné / I undersigned:

Address:

Parents / Parents:

NAME: First name:.....

J'autorise mon fils / ma fille / I authorize my son / daughter :

A courir le championnat d'Europe Access / La Coupe Néo495 des 4 Nations /La coupe Skud 18 des 4 Nations et dégage l'organisation de toute responsabilité en cas d'accident.

To participate to the European Championship Access / 4 Nations Cup - Néo495 - Skud 18, and relieve the organization from liability for accidents.

Signatures des parents :