



## CHALLENGE D'HIVER Jean-Pierre Magnan

TYPE	REGATE AMICALE
DATE	11 & 12 FÉVRIER 2023
TARIF REPAS	5€ / participant

### SKIPPER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Participera au repas :  oui  non

**A remplir si non adhérent :**

Téléphone : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### BATEAU

Nom : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_ N° de voile : \_\_\_\_\_

Couleur de coque : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Rating (allégeance par mille) : \_\_\_\_\_

### EQUIPAGE

Nom / Prénom	Tél + Courriel (si non adhérent)	Participera au repas
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

+ Invité.e.s repas (nombre : \_\_\_\_\_)

NOMS / PRENOMS : \_\_\_\_\_

**TOTAL PARTICIPATION AUX FRAIS À RÉGLER PAR BATEAU : \_\_\_\_\_ €**

- Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes, et je m'engage à respecter les règlements de course.
- Je certifie que mon bateau est maintenu en conformité avec ses règles de classe et que son certificat de conformité ou que son rating, demeure valide.
- Je certifie sur l'honneur que mon voilier est équipé conformément aux règles d'armement et de sécurité prescrites par les lois, décrets et règlements de l'Administration et qu'il dispose à minima de l'armement pour la navigation côtière et d'une assurance responsabilité civile. Je reconnais qu'il m'appartient, sous ma seule responsabilité, de prendre le départ ou de continuer à courir. Je suis seul responsable de mon équipage embarqué.
- Je donne décharge aux organisateurs de tout incident survenu en régates (l'autorité organisatrice n'acceptera aucune responsabilité, en cas de dommage matériel, de blessure ou de décès, dans le cadre de la régates, aussi bien avant, pendant, qu'après une régates).

Signature