



## CHALLENGE CAMILLE PIERRON 2024

<b>DATES</b>	Dimanche 22 septembre / Dimanche 13 octobre / Dimanche 03 novembre		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TARIF CHALLENGE</b>	<input type="checkbox"/> 30€ / bateau (hors détenteur carte régatier – 0€ <input type="checkbox"/> )		
<b>SKIPPER</b>			
Nom :	Prénom :		
A remplir si non adhérent			
Adresse :			
Téléphone :		Club :	
Courriel :			
<b>BATEAU</b>			
Nom :			
Type :		N° de voile :	
Couleur de coque :		Classe :	
Rating (allégeance par mille) :			
<b>EQUIPAGE</b>			
Nom / Prénom	Dates 22/09 - 13/10 - 03/11		Téléphone / Courriel
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 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 donne décharge aux organisateurs de tout incident survenu en régate (l'autorité organisatrice n'acceptera aucune responsabilité, en cas de dommage matériel, de blessure ou de décès, dans le cadre de la régate, aussi bien avant, pendant, qu'après une régate).

Signature