

LIGUE ÎLE DE FRANCE de Voile

HN Habitables + Dériveurs

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DU CLUB ORGANISATEUR : **YACHT CLUB du PECQ**

DATE : _____

NOM DE LA REGATE : _____

N° DE VOILE

GROUPE HANDICAP

TYPE DE BATEAU

Quil / Der / PTE / GTE

NOM DU BATEAU

N° DU CLUB

NOM DU CLUB

BARREUR NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

C/P _____ VILLE _____

N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____

N° de Téléphone _____

ÉQUIPIER NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

C/P _____ VILLE _____

N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____

ÉQUIPIER NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

C/P _____ VILLE _____

N° LICENCE _____ DATE DE NAISSANCE _____

DATE ET SIGNATURE DU BARREUR