



FICHE D'INSCRIPTION

Eole Cup 28-29 mars 2015 SETE



	Numéro de voile FFV	N° voile ou cagnard sur la régate	Réservé à l'organisation Certificat Médicaux <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> sur <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Autorisations parentales <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> sur <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Payé <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nom du bateau	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Type de bateau	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Skipper	N° Licence	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	Nom Prénom	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	Sexe	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	
	Né le	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Nom du Club	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	N° Club <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	N° Ligue <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Adresse	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		Tel	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Code postal	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	Ville	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	E-mail
Pays	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			

Groupe de classement Classe

Handicap National					Coeff IRC / ACVL	Coeff ORC Club					
Brut	Bonif -	Pénal +	Net	Coéff		GPH	A etape	B etape	A regate	B regate	TMF
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

Couleur de coque : Couleur voiles :

Génois sur enrouleur	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Moteur : Intérieur	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	VHF :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Grand voile sur enrou	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	HB en puits non amovible	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			
Tangon plus grand	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Hélice à pâles orientables	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			

Equippers :

Nb	N° de Licence	Nom	Prénom	Né le	N° Club	Médical	Obs
1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
4	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
5	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
6	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
7	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
8	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
9	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
10	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Je déclare avoir pris connaissance des différents règlements, régissant cette épreuve et les accepter sans réserve et notamment qu'il appartient à chaque concurrent, sous sa seule responsabilité, de décider si il doit ou non prendre le départ ou rester en course.

A le Signature du chef de bord (Nom et Prénom)