|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Bateau**  | **N° de Voile** | **Assureur :****N° Police :** | **Coef de jauge****Brut :** **Net :**  |
| **Type (série)****Longueur :****Tirant d’eau :** |

**SKIPPER**

|  |
| --- |
| **Nom et prénom du skipper :**  |
| **Adresse :**  |
| **N° licence :**  | **Club :**  | **N° de portable :** **Sur le bateau** |
| **courriel :** |

**EQUIPIERS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nom** | **Prénom** | **N° de licence** | **Club** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nombre de femmes dans l’équipage :** |  |
| **Nombre de places disponibles à bord pour accueillir des Invités du Trophée :** |  |
| **Nombre de personnes pour la Soirée GALA ROSE du Samedi 04/10/2025** |  |
| **Commande de tickets pour la Tombola SOLIDAIRE (2€ le ticket)\*** |  |
| **Commande de Paniers Sandwich 5€/panier :** Samedi : Dimanche : |  |

\*la Tombola SOLIDAIRE sera faite le dimanche après-midi. Les Tickets seront envoyés au skipper pour l’ensemble de son équipage. Possibilité d’en acheter le samedi et dimanche sur place sous réserve des disponibilités.

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 s’il doit ou non prendre le départ ou rester en course.

Je déclare m’être assuré que tous mes équipiers sont licenciés FFV compétition.

Lu et approuvé le ……………………… Signature :