SEMAINE ARCACHONNAISE DE VOILE LEGERE
3 AU 5 AOUT 2007

420 ☐
470 ☐
FIREBALL ☐

NOM ……

PRENOM……..

DATE DE NAISSANCE……..

ADRESSE ……

……...

N° DE VOILE……..

N° DE LICENCE……..…...

N° DE CLUB……..….

J' accepte de me soumettre aux règles de course de l'ISAF et à toutes autres règles qui régissent cette manifestation.
A Arcachon, le ……..
Signature

Autorisation parentale :
Je soussigné M……
autorise mon enfant à participer
à la Semaine Arcachonnaise de Voile Légère
organisée par le Cercle de la Voile
d' Arcachon.

A Arcachon, le ……..
Signature

NOM ……

PRENOM…….

DATE DE NAISSANCE……..

ADRESSE ……

……...

N° DE VOILE……..

N° DE LICENCE……..……...

N° DE CLUB……..….

J' accepte de me soumettre aux règles de course de l'ISAF et à toutes autres règles qui régissent cette manifestation.
A Arcachon, le ……..
Signature

Autorisation parentale :
Je soussigné M……
autorise mon enfant à participer
à la Semaine Arcachonnaise de Voile Légère
organisée par le Cercle de la Voile
d'Arcachon.

A Arcachon, le ……..
Signature

Règlement inscription =
14 euros chèque ☐ espèces ☐