

Bulletin d'inscription Coupe Régionale

07 & 08 juin 2025

Coordonnées du coureur :

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de Naissance :/...../.....

Tél :

Numéro de licence:

N° de Voile :

Club :

Catégorie : BENJAMIN

MINIME

OPTIMIST

OPEN SKIFF

RS FEVA

Autorisation Parentale :

Pour les mineurs :

Je soussigné (Nom/prénom du responsable légal),

Numéro de téléphone :

- Autorise mon enfant à participer à la régates et dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.
- Autorise également les organisateurs :
 - A prendre en cas d'urgence toute mesure nécessaire pour la sauvegarde de mon enfant
 - A prendre toute disposition médicale vis à vis de lui, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
 - A prendre toute disposition que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.
- Atteste que mon enfant est en capacité de nager 25m

Attestation:

Je m'engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes autres règles qui régissent cette épreuve. Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.

Autorise la Ligue de Voile des Pays de la Loire et les clubs de voile accueillant ces épreuves à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer dans le cadre de sa participation.

Il est convenu, que la publication ou diffusion de l'image de l'enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, vie privée et réputation. Cette autorisation reste valable sans limitation de durée. Contrepartie : la présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit.

Oui

Non

Fait à :

Signature (coureur) :

précédée de la mention « lu et approuvé »

Le/...../.....

