

Club Nautique de Golfe-Juan Acte d'engagement

Nom de l'épreuve : Coupe des Iles Date : 6/11/2011

Nom du Bateau :	Handicap Brut :
Type du Bateau :	Handicap Net :
Numéro de Voile :	Allégeance nette :
	Classe de Handicap :

Club :	Ligue :
--------	---------

Coordonnées du Skipper

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

Email : **Tél :**

Coordonnées de l'équipage

	Nom	Prénom	N° de Licence
Skipper			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			

Je soussigné _____, skipper de _____ certifie exactes les informations données ci-dessus.

En m'inscrivant à cette épreuve, je reconnais qu'il m'appartient sous ma seule responsabilité, de décider de prendre le départ ou continuer à courir, notamment en m'assurant que les conditions météorologiques du moment et les prévisions pour la durée de l'épreuve sont compatibles, en matière de sécurité des personnes, à la taille, l'état du voilier et à la compétence de l'équipage.

En cas d'abandon, je m'engage à en informer l'organisateur par les moyens identifiés dans les instructions de course.

J'accepte de me soumettre :

- aux Règles de Courses à la Voile de l'ISAF 2009-2012 et leurs annexes,
- aux prescriptions de la FFV,
- aux règlement de Course Croisière au Handicap National de l'année en cours,
- aux Instructions de cette Course et ses Annexes,

dont j'ai pris connaissance. Je renonce à tout recours autre que celui prévu par ces règles.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, et d'avoir à bord tout le matériel de sécurité nécessaire pour la catégorie requise (5ème minimum).

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »