



TROPHEE OPEN de SAINT – FRANCOIS
"flotte collective FIRST CLASS 8 »



FICHE D'INSCRIPTION

BATEAU

Nom Affaires Maritimes :		N° DE TEAM :	
Série : FIRST CLASS 8			
Monocoque :	<input checked="" type="checkbox"/>	Multicoque :	<input type="checkbox"/>
N° du Ponton :		N° de la Place :	
Stationné au Port de:		OUI	NON
Je souhaite participer:		OUI	NON

COEFICIENT OSIRIS :

INFORMATIONS du SKIPPER ou du CHEF DE BORD

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Tél Portable:		Email :	
N° de Licence (7 Chiffres - 1 lettre) :			
Nom du Club :		N° du Club:	

Règles fondamentales des RCV 2021-2024 :

*La décision d'un bateau de participer à une course ou de rester en course relève de sa seule responsabilité (RCV.3)
En participant à une épreuve dirigée selon les règles, chaque coureur accepte d'être régi par ces règles (RCV4)*

Fait le (Date) :		Signature :	
-------------------------	--	--------------------	--

INSCRIPTION

Mode de Paiement :	Date :	Montant :	INSCRIPTION EQUIPAGE (€ x nbre personnes)	
Chèque :		€	Equipage : 40 € avant le 17/04	X40 €
Espèces :		€	par personne inscrite	
CB :		€		
Chèque de caution 2500€ présent	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Total à Régler : <input type="text"/> €	
Inscriptions Complètes :				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



TROPHEE OPEN de SAINT – FRANCOIS

"flotte collective FIRST CLASS 8 »



Equipier 1		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 2		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 3		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 4		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 5		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 6		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 7		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipier 8		Licence (cocher la case)		N°	AQS	N°
Nom	Prénom	Compét.	Pratiquant	De licence	MINEUR	Téléphone
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

YACHT CLUB DE ST FRANCOIS YCS
LA MARINA
97118 ST FRANCOIS

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Code Banque 10107 Code guichet 00743 Code BIC BREDFRPPXXX

Numéro de compte 00631041061 Clé 80



Domiciliation
BRED AG ST FRANCOIS CMMOM

Numéro de compte bancaire international :
FR76 1010 7007 4300 6310 4106 180

A retourner par mail à : christian.coudert4@gmail.com

Nom et Signature du Commissaire aux Inscriptions