



# SOCIÉTÉ NAUTIQUE DE SANARY/ MER



Quai des Baux  
83110 SANARY-s-MER

Tél : 04-94-74-16-39

Mail : [contact@sanary-voile.fr](mailto:contact@sanary-voile.fr)

Site internet : [www.sanary-voile.fr](http://www.sanary-voile.fr)

## Bulletin d'inscription Challenge des Baies du Soleil Acte 5 7 Juillet 2018

N° de Voile : .....	Nom du Bateau : .....
Type : .....	Club : .....
Skipper/Propriétaire : .....	Licence : .....
Adresse : .....	Tél : .....
E-Mail : .....	

Handicap National	<input type="checkbox"/>	Tirant d'eau	<input checked="" type="checkbox"/>	GTE	<input checked="" type="checkbox"/>	PTE	<input checked="" type="checkbox"/>	DER
Moteur	Oui/Non	Hélice	<input checked="" type="checkbox"/>	Fixe Bipale	<input checked="" type="checkbox"/>	Fixe Tripale	<input checked="" type="checkbox"/>	Mobile
Enrouleur	Oui/Non		<input checked="" type="checkbox"/>	GV		<input checked="" type="checkbox"/>	Genois	
Lest	Oui/Non	Gréement	Oui/Non	<b>Modifications</b>		Coque	Oui/Non	
Indiquer lesquelles : ..... .....								
Carte d'identité	Oui/Non	Classe	Oui/Non	Groupe	<input type="checkbox"/>			
T.R. Table	<input type="checkbox"/>			T.R. après correction	<input type="checkbox"/>			

### Conditions d'Inscriptions

Le soussigné déclare accepter et assurer l'entière responsabilité des incidents qui peuvent arriver du fait de la construction de son bateau et de son matériel. Que son yacht rempli les exigences de sécurité déterminées par les autorités maritimes ainsi que par les autorités sportives. Il assume lui-même la charge de tout incident consécutif à sa participation à l'épreuve et reconnaît être responsable de sa propre sécurité, de celle de son équipage et de son bateau et reste libre de prendre toute décision tant avant le départ que pendant l'épreuve conformément aux règles fondamentales de ISAF.

Par cette déclaration, tant en ce qui concerne, qu'en ce qui concerne son équipage, il décharge de toute responsabilité le Comité d'Organisation, le Jury et le Comité de Course et toutes autres personnes physiques ou morales qui participent à son organisation à quelques titres que ce soit.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions de responsabilité.

Date :

Signature (précédée de LU & APPROUVE) :

