



N° de dossier et cagnard

# La Course Croisière des Ports Vendéens 24<sup>ème</sup> édition Bulletin d'inscription

Je soussigné (Nom, Prénom) .....chef de bord du voilier  
(nom du voilier <sup>1</sup>) ..... ,type du voilier ..... n° voile .....  
demande mon inscription à La Course Croisière des Ports Vendéens qui se déroulera du 3 au 7 juillet 2008.

Je disputerai les épreuves sous le nom de course suivant <sup>2</sup> : .....

L'équipage est composé des personnes dont les noms suivent

**pour les mineurs une autorisation parentale est exigée**

**et pour tous, le cachet médical sur la licence ou une copie du certificat médical (voir l'avis de course)**

**SKIPPER :**

1 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:..... N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:..... @.....

*Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical*

Contact à terre en cas d'urgence (nom + téléphone) .....

**Autres membres de l'équipage**

2 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:..... N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:..... @.....

*Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical*

3 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:..... N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:..... @.....

*Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical*

**+ 20 € par personne supplémentaire à partir de la 4<sup>ème</sup>**

4 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:..... N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:..... @.....

*Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical*

**Réservé à l'organisation de la CCPV** contrôles effectués Licences  Autorisations parentales  Certificats médicaux   
Carte d'identité HN  Autorisation port de pub.  Assurance RC (étrangers)

Nom et signature du contrôleur :

<sup>1</sup>Nom officiel figurant sur l'acte de francisation. <sup>2</sup> Nom de course si le voilier est "sponsorisé". Dans ce cas la carte d'autorisation de port de publicité est demandée. <sup>3</sup> Rayer la mention inutile

5 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:.....N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:.....@.....

Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical

6 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:.....N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:.....@.....

Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical

7 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:.....N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:.....@.....

Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical

8 Nom:..... Prénom:..... Taille : XL ou L <sup>3</sup>  
Adresse:..... N° licence:.....N° club:.....  
Code postal :..... Ville..... N° ligue:.....  
Mineur  Oui  Non <sup>3</sup> Tel:..... Mobile ..... Email:.....@.....

Réservé organisation CCPV    Licence     Autorisation parentale     Cachet ou certificat médical

J'accepte de me soumettre aux Règles de Course de l'ISAF et à toutes autres règles qui régissent cette manifestation. Conformément aux règles de la FFV, je n'embarquerai que des équipiers licenciés. En cas de nécessité le Cercle Nautique de St Gilles croix de Vie peut vous délivrer des licences sur place, mais n'oubliez pas de vous munir d'un certificat médical. Je participe aux épreuves à mes risques et périls et sous ma responsabilité quant aux effets. Il est de ma seule compétence de juger sur la base de l'entraînement de mon équipage, de l'état de mon voilier et selon les circonstances ou prévisions météorologiques, de l'opportunité de prendre la mer et de continuer à participer aux épreuves.

Fait à ..... Le .....

Signature du chef de bord (précédée de la mention "Lu et approuvé", "bon pour accord de participation") :

**Afin d'obtenir le "Passeports express" je joins une copie :**

- de la carte d'identité HN valide de mon voilier
- des licences de tous les membres de l'équipage. (photocopie du verso de la licence datée, signée par le titulaire et cachetée par le médecin. )
- des certificats médicaux des membres de l'équipage dont la licence n'a pas reçu de cachet médical et, le cas échéant
- de la carte d'autorisation de port de publicité, des autorisations parentales pour les mineurs et les attestations d'assurances en RC pour les étrangers.

Date limite d'envoi du dossier d'inscription le 24 juin 2009 Date limite d'inscription le 3 juillet 2009.

Participation aux frais d'organisation : par voilier (1 skipper et 2 équipiers) 100 euros par chèque bancaire ou postal à l'ordre de "La Course Croisière des Ports Vendéens". A partir de la 4<sup>ème</sup> personne sur le voilier, ajouter 20 Euros par personne.

Bulletin à adresser à :