



Réservé à l'organisation	
Assurance <input type="checkbox"/>	N°
nb lic val	

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**(Document à remplir en majuscules, SVP)**

<b><u>BATEAU</u></b>	
Nom du Bateau	_____
Type de bateau	_____ Numéro de voile _____
<b><u>PROPRIETAIRE/SKIPPER</u></b>	
Nom	_____ Prénom _____
N° de licence	_____ Club _____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Code postal	_____ Ville _____ Pays _____
Téléphone fixe	_____ Mobile _____
E.mail	_____
A compléter pour les quillards à trois équipiers - pour les autres séries, une liste d'équipage est annexée à la présente	
<b>Equipier 1</b>	<b>Licence n°</b>
<b>Equipier 2</b>	<b>Licence n°</b>

**Dossier d'inscription à compléter et à retourner à la SNT(adresse ci-dessous) avec une attestation d'assurance.**

Le skipper s'engage à respecter les règlements de l'ISAF, de la FFV, de l'avis de course joint et des Instructions de Course qui seront données avant l'épreuve.

**Mode de règlement (à l'ordre de la SNT)**

**Inscription (selon l'avis de course)** \_\_\_\_\_

**Manutentions (selon avis de course)** -----

**Chèque bancaire** ☐

**Nom du débiteur** \_\_\_\_\_

**Espèces (sur place)** ☐

**Date :**                |     |     |     |     |     |     |     |

Carte bancaire

Nom du débiteur

N°

Expire à fin /

Date

3 derniers chiffres du cryptogramme

**Signature du skipper (précédée de la mention "Lu et approuvé")**

Organisé par la Société Nautique de la Trinité-sur-mer - [www.snt-voile.org](http://www.snt-voile.org)  
SNT - BP 19 - 56470 La Trinité-sur-mer - Tel. 02 97 55 73 48 - Fax 02 97 55 85 78