



CHAMPIONNAT FRANCE OPEN MATCH RACING SR ROCHELAISES

Du 28 janvier au 29 janvier 2012

FORMULAIRE D'INSCRIPTION RR N°3

Nom du Club représenté..... Ligue :

Coordonnées du responsable de bord (skipper)

Nom / Prénom :@mail :

Adresse :

Tél mobile Skipper : Tel responsable équipage :

Je m'engage à jouer la sélection pour le championnat de France Open Match race 2012 sur le bassin Atlantique

A : Le : Signature :

COMPOSITION EQUIPAGE (4 en masculine ou mixte et 5 en féminine)

	NOM	PRENOM	N° Licence	CLUB	POIDS	N° ISAF
SKIPPER						
EQUIPIER						
EQUIPIER						
EQUIPIER						
EQUIPIER (pour équipage féminin ou 20 ans et moins)						

Poids total maximum: 350 kg

Garantie de participation (**obligatoire à joindre dans ce dossier d'inscription**) : **260 Euros**

Caution Matériel : **500 Euros** (au moment de la confirmation d'inscription)

Adresse retour inscription avant le 21 janvier 2012:

SOCIETE DES REGATES ROCHELAISES MOLE CENTRAL DES MINIMES AVENUE DE LA CAPITAINERIE
17000 LA ROCHELLE TEL (33) 05 46 44 62 44

Cadre réservé à l'organisation :

DATE D'INSCRIPTION (Vérifier le n°ISAF du Skipper)					
REGLEMENT	Chèques	Espèces	Carte Bancaire	Autres	