



FICHE D'INSCRIPTION PRATIQUES SOLITAIRES 2024



Organisation	Société Nautique d'Ajaccio
Date	Samedi 9 novembre 2024

N° d'affiliation	2A003
Grade	5A

Renseignements concernant le compétiteur.trice

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de licence	N° de voile ou N° de dossard	Sexe	Club d'appartenance	SERIE

Frais d'inscription	10 € par personne	J'accepte de me soumettre aux RCV ainsi qu'à tous les règlements régissant cette épreuve. Signature du coureur :
---------------------	--------------------------	--

Autorisation parentale pour le compétiteur.trice mineur.e

Je soussigné (e).....représentant légal de....., autorise sa participation à l'épreuve de voile désignée ci-dessus. J'autorise son transport vers le centre médical le plus adapté en cas de nécessité. J'autorise la prise de vue ainsi que la publication d'images sur lequel il apparait.
Fait à.....le..... Signature du représentant légal :