

**Critérium National Weta**

**28-30 juin 2019 Notre Dame de Monts**

**Programme:**

**Vendredi 28 juin :** **Samedi 29 juin :**

Confirmation des inscriptions à partir de 8h30 Briefing 9h30 1er départ 10h30

Briefing 11h00 1er départ 12h00 Raid

**Dimanche 30 juin :** Diner des équipages 19h30

Briefing : 9h30 1er départ 10h00

Remise des prix 16h00

|  |
| --- |
| **Bulletin d’inscription** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe Weta** | N° de Voile |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Barreur | | Equipier | |
| Nom  Prénom | |  | |  | |
| N° Licence | |  | |  | |
| Club | |  | |  | |
| Date de naissance | |  | |  | |
| |  | | --- | | **Adresse Complète:**  **Tél portable :** |   **E-mail:** | |  | |  | |
| Taille Textile | | S – M – L – XL - XXL | | S – M – L – XL - XXL | |

Frais d’inscription par bateau:

|  |  |
| --- | --- |
| Solitaire: 80 € repas des équipages compris | Double: 120 € repas des équipages compris |

Repas accompagnateur: 20 €/personne

Panier Repas sur l’eau :

28 juin 10 € nombre : ………………...

29 juin 10 € nombre : ………………...

30 juin 10 € nombre : ………………...

### **Pour les mineurs : Autorisation parentale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné(e), Nom, prénom / *i, (e) full name:* | | |
| Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s) / *declare on the honor (delete the statement (s) as needed):* | | | | |
| - avoir le plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle / *having the full exercise of the paternal or maternal* | | | | |
| - exercer la tutelle */ act as guardians* | | |
| Sur le mineur (nom, prénom) */ On the minor : name and surname:* |  | | |
| - J'autorise le mineur ci-dessus à participer au / I authorize the above minor to participate to au national Weta | | | |
| - J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaitraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier. / *I authorize the other to practice on him all interventions and medical care as may appear necessary including transportation to a hospital.* | | | |
|  | |  |
| Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"  *Signature of legal representative, preceded by the handwritten words "read and approved".* | | | |

## **ATTESTATION**

Je m'engage à me soumettre aux Règles de Course à la Voile et à toutes autres règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s’il doit prendre le départ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGNATURE DU BARREUR** (mention nécessaire : lu et approuvé)        Fait à , le |  | **SIGNATURE DE L’EQUIPIER**  (mention nécessaire : lu et approuvé)        Fait à , le |

Merci d’adresser ces documents à : [accueil@polenautique.org](mailto:accueil@polenautique.org)