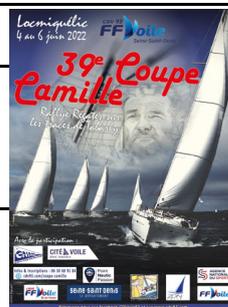




FICHE D'INSCRIPTION

à retourner par mail
 au plus tard
 le 20 MAI 2022 à
flecerf@cdv93.com



COUPE CAMILLE
DU 04/06 AU 06/06/2022

NOM DU BATEAU : _____ CAGNARD : _____

Type : _____

Version : _____ GROUPE A, B, C, D, F, L, R1, R2, R3, X.

HN BRUT	
	-0,5
Hélice	-1,5 ou 2,0 (si B ou C)
Propuseur d'étrave non obturé	-0,5
GV enrouleur dans le mât	1
Pénalité (ex bout-dehors ajouté, modif.)	+ 0,5 ou plus
Total bonifications / pénalités	
HN NET	

Nom et Prénom du propriétaire du Bateau si défférent du skipper : _____

NOM et PRENOM du SKIPPER _____ N° LICENCE _____ Date CM _____

Adresse _____

Tél : _____ Courriel : _____

NOM et PRENOM des EQUIPIERS : _____ Tél : _____ N° LICENCE _____ Date CM _____

DROITS D'ENGAGEMENT :

CLUBS	Par bateau	Par équipier
CDV93	45 €	15 €
Autres Clubs	55 €	20 €
Participation Tee-Shirt Coupe Camille 22		5 €

Crédit Mutuel
 RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB	
Banque	Guichet
10278	06148
N° compte	Clé
00020290301	84
Devise	Domiciliation
EUR	CCM GOURNAY
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR 76 10278061480002029030184	CMCE FR 2A
Domiciliation	Titulaire du compte (Account Owner)
CCM GOURNAY	COMITE DEPARTEMENTAL DE VOILE DE
1 AVENUE PAUL DOUMER	SEINE SAINT DENIS
93460 GOURNAY SUR MARNE	1 RUE DES AEROSTIERS
TÉL: 01 58 03 06 22	93160 NOISY LE GRAND

Ci-joint un chèque n° de euros à l'ordre du CDV93,
 ou un virement de euros,

Correspondant à l'inscription de..... bateaux et de équipiers.

Le skipper s'engage à vérifier que chaque membre de son équipage dispose d'une licence Club Compétition

Le licencié, y compris avec une licence journalière doit attester d'un certificat médical ou avoir répondu au questionnaire santé.

DATE : _____
 Signature du skipper _____