



DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ

départ le vendredi 26 juillet 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION EQUIPAGE



NOM DE BAPTEME DU BATEAU NAME OF THE YACHT	
--	--

NUMERO DE VOILE SAIL NUMBER		NUMERO DE COQUE boat hull number	
---------------------------------------	--	--	--

NOM DE COURSE RACE NAME OF THE BOAT	
---	--

NOM DU SKIPPER 1 SKIPPER'S NAME		PRENOM FIRST NAME	
---	--	-----------------------------	--

NATIONALITE NATIONALITY		DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH	
-----------------------------------	--	---	--

LIEU DE NAISSANCE PLACE OF BIRTH	
--	--

SITUATION FAMILIALE FAMILY SITUATION		NOMBRE D'ENFANTS NUMBER OF CHILDREN	
--	--	---	--

PROFESSION / OCCUPATION	
--------------------------------	--

N° DE LICENCE FFVOILE FRANCAISE		CLUB	
--	--	-------------	--

ADRESSE ADDRESS	
---------------------------	--

TELEPHONE FIXE HOME PHONE NUMBER		TELEPHONE PORTABLE CELLULAR PHONE NUMBER	
--	--	--	--

E-MAIL	
---------------	--

NOM EQUIPIER 2 SKIPPER'S NAME		PRENOM FIRST NAME	
---	--	-----------------------------	--

NATIONALITE NATIONALITY		DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH	
-----------------------------------	--	---	--

LIEU DE NAISSANCE PLACE OF BIRTH	
--	--

PROFESSION / OCCUPATION	
--------------------------------	--

N° DE LICENCE FFVOILE FRANCAISE		CLUB	
--	--	-------------	--

ADRESSE ADDRESS	
---------------------------	--

TELEPHONE FIXE <i>HOME PHONE NUMBER</i>		TELEPHONE PORTABLE <i>CELLULAR PHONE NUMBER</i>	
E-MAIL			

NOM EQUIPIER 3 <i>SKIPPER'S NAME</i>		PRENOM <i>FIRST NAME</i>	
NATIONALITE <i>NATIONALITY</i>		DATE DE NAISSANCE <i>DATE OF BIRTH</i>	
LIEU DE NAISSANCE <i>PLACE OF BIRTH</i>			
PROFESSION / <i>OCCUPATION</i>			
N° DE LICENCE FFVOILE FRANCAISE		CLUB	
ADRESSE <i>ADDRESS</i>			
TELEPHONE FIXE <i>HOME PHONE NUMBER</i>		TELEPHONE PORTABLE <i>CELLULAR PHONE NUMBER</i>	
E-MAIL			

NOM EQUIPIER 4 <i>SKIPPER'S NAME</i>		PRENOM <i>FIRST NAME</i>	
NATIONALITE <i>NATIONALITY</i>		DATE DE NAISSANCE <i>DATE OF BIRTH</i>	
LIEU DE NAISSANCE <i>PLACE OF BIRTH</i>			
PROFESSION / <i>OCCUPATION</i>			
N° DE LICENCE FFVOILE FRANCAISE		CLUB	
ADRESSE <i>ADDRESS</i>			
TELEPHONE FIXE <i>HOME PHONE NUMBER</i>		TELEPHONE PORTABLE <i>CELLULAR PHONE NUMBER</i>	
E-MAIL			

NOM EQUIPIER 5 <i>SKIPPER'S NAME</i>		PRENOM <i>FIRST NAME</i>	
NATIONALITE <i>NATIONALITY</i>		DATE DE NAISSANCE <i>DATE OF BIRTH</i>	
LIEU DE NAISSANCE <i>PLACE OF BIRTH</i>			
PROFESSION / <i>OCCUPATION</i>			

N° DE LICENCE FFVOILE FRANCAISE		CLUB	
ADRESSE ADDRESS			
TELEPHONE FIXE HOME PHONE NUMBER		TELEPHONE PORTABLE CELLULAR PHONE NUMBER	
E-MAIL			

COMPTE FACEBOOK pour la course ou perso	
COMPTE TWITER	
COMPTE INSTAGRAM	

J'envoie 1 photo du bateau sous voile (Mini 2Mo par photo) à dzcourses@gmail.com

PALMARES DU SKIPPER / REFERENCES OF THE SKIPPER

COURSE RACE	ANNEE YEAR	N° DU BATEAU SAIL NUMBER	POSITION RESULT

PALMARES DES EQUIPIERS / REFERENCES OF THE CREW

COURSE RACE	ANNEE YEAR	N° DU BATEAU SAIL NUMBER	POSITION RESULT

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**SPONSOR PRINCIPAL**

NOM du sponsor		NOM du contact	
Adresse postale complète		Fonction dans l'entreprise	
Code Postal		Téléphone	
Email			

AUTRES SPONSORS

NOM du sponsor		NOM du contact	
Adresse postale complète		Fonction dans l'entreprise	
Code Postal		N° Téléphone	
Email			

ATTACHE(E) PRESSE

NOM	
Prénom	
NOM de l'Agence	
adresse Email	
N°Téléphone	

PREPARATEUR

NOM	
Prénom	
NOM de l'Agence	
adresse Email	
N°Téléphone	

Je soussigné(e) : _____, agissant en tant que skipper, certifie que les renseignements inscrits sur le bulletin d'inscription ci-joint sont exacts et sincères, et je demande à inscrire à la **DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ** le voilier dont le nom mentionné sur l'acte de francisation est le suivant : _____ sous le n° de course : _____, et sous le nom de course : _____.

Je déclare accepter et assumer l'entière responsabilité de tout dommage et/ou accident qui pourraient survenir du fait de l'état du voilier ou du matériel se trouvant à bord de celui-ci, et que le voilier remplit toutes les exigences de sécurité demandées, aussi bien par les autorités gouvernementales que sportives.

Je déclare avoir pris connaissance de l'Avis de Course de la **DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ**, l'accepter sans réserve, avoir bien noté le paragraphe concernant la responsabilité des participants, et avoir la qualification, la compétence et les connaissances de navigation nécessaires.

Par cette déclaration, je décharge de toute responsabilité l'Association Douarnenez Courses, les clubs organisateurs, la Fédération Française de Voile, les commanditaires et partenaires de la course, les membres du Comité de Protestation et de la Jauge et toute personne physique ou morale qui participe à l'organisation de cette épreuve à quel titre que ce soit. J'assumerai moi-même la charge de tout incident pouvant se produire à l'occasion de ma participation à la **DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ**.

Si, en cas de force majeure, la **DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ** ne pouvait pas avoir lieu, l'Association Douarnenez Courses et/ou ses collaborateurs et commanditaires ne seront pas tenus responsables pour tout dommage ou perte subis.

Je joins un chèque de **1 200 € TTC pour les équipages DOUBLE, 900 € TTC pour les SOLO** (libellés au nom de DOUARNENEZ COURSES), correspondant à la totalité des droits d'inscription à la course.

ou

Je joins une attestation de virement de **1 200 € TTC pour les équipages DOUBLE, 900 € TTC pour les SOLO**

Références bancaires :

Titulaire du compte : ASSO DOUARNENEZ COURSES 59 quai de l'Yser – 29100 Douarnenez

N° de Compte : 0867460N034

Banque : 13807 Guichet: 00042

Clé RIB: 11

IBAN (international bank account number) : FR76 1380 7000 4231 5211 4680 811

BIC (bank identifier code) : CCBPFRPPNAN

Dossier d'inscription complet à la DOUARNENEZ HORTA DOUARNENEZ comprendra :

. 1 200 € TTC de droits d'inscription avant le 5 juillet 2019

. ce bulletin d'inscription signé avec la mention "lu et approuvé" de tout l'équipage

. Fournir un dossier médical complet au médecin de course

. Avoir fourni à la l'organisation les documents et informations de l'article 4.3 de l'AC

Fait à :

Date :

Signature du **SKIPPER** (précédée de la mention "lu et approuvé") :

- 29100 DOUARNENEZ - dzcourses@gmail.com 06 86 14 82 71