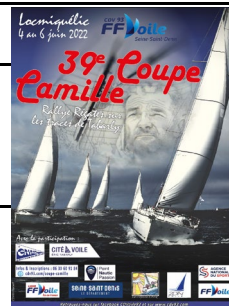




FICHE D'INSCRIPTION

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 différent 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 €

Crédit Mutuel
 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

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