

- FICHE INSCRIPTION CELTIC TROPHY 2017

21 & 22 OCTOBRE 2017

Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	NOM :	PRENOM :
-------------------------------------	------------------------------------	--------------	-----------------

NE(E) LE :/...../..... à **NATIONALITE :**

ADRESSE : **PROFESSION :**

.....

C.P. : **VILLE :** **PAYS :**

N° TEL mobile : **N° TEL fixe :**

E-MAIL : @ **(Merci pour votre écriture lisible)**

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : **N° TEL :**

LICENCE

CLUB et N° : **N° LICENCE :** **DATE :** /..... /.....

MATERIELS

TYPE ET MODELE HARNAIS : **TYPE ET MODELE VOILE PRINCIPALE :**

TYPE ET MODELE VOILE DE SECOURS : **DATE DE PLIAGE :** /...../.....

CYPRES **VIGIL** **AUTRES** : **LOR** **RSL**

DATE DE REVISION : **DATE CHANGEMENT DES PILES :**

MATERIELS

TYPE ET MODELE HARNAIS : **TYPE ET MODELE VOILE PRINCIPALE :**

TYPE ET MODELE VOILE DE SECOURS : **DATE DE PLIAGE :** /...../.....

CYPRES **VIGIL** **AUTRES** : **LOR** **RSL**

DATE DE REVISION : **DATE CHANGEMENT DES PILES :**

Equipe

Nom équipe : **Responsable Equipe :**

Composition Equipe

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

Nom-Prénom :

Vidéoman : **Pas de Vidéoman**

Le : /..... / 2017

Signature

(précédée de la mention lu et approuvé)

SIGNATURE du DT ou DTA

Matériel : **Briefing :**

SIGNATURE SECRETARIAT

(Enregistrement fiche adhésion)