

CHAMPIONNAT DE FRANCE DRAGON 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION BATEAU ACCOMPAGNATEUR SUPPORT BOAT REGISTRATION FORM

À retourner à/to be sent to : contact@sngRPC.com

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE ATTESTATION D'ASSURANCE
COMPULSORY : ATTACH AN INSURANCE PROOF**

NATIONALITE NATIONALITY		NOM DU BATEAU BOAT'S NAME	
FABRICANT BUILDER		MODELE TYPE	
MOTEUR MARQUE ENGINE MAKE	2 TEMPS/4 TEMPS 2 STROKE/4STROKE	PUISSANCE POWER	

ASSURANCE/INSURANCE, NOM/NAME :

ADRESSE/ADDRESS :

POLICE N° :

	RESPONSABLE PERSON IN CHARGE	PASSAGER OTHER PERSONEL	PASSAGER OTHER PERSONEL
NOM, PRENOM NAME, FIRST NAME			
NATIONALITE NATIONALITY			
N° PERMIS LICENCE N°			
Né(e) le Date of birth			

Je confirme avoir lu, compris et accepté l'ensemble des clauses de l'article 17 de l'Avis de Course ci-dessus.

Je m'engage à me soumettre aux règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie avoir contracté une police d'assurance responsabilité civile couvrant jusqu'à 2 000 000 €.

Je confirme que l'Autorité Organisatrice m'a proposé une telle assurance via une licence FF Voile.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

I confirm I read, understood and accepted whole of the above Article 17 of this Notice of Race.

I accept to be bound by the Racing Rules of Sailing and any other regulation applying to the event.

I confirm I have a third party insurance which covers 2 000 000 €.

If not, I confirm I was offered by the OA the possibility to subscribe such an insurance through a FF Voile licence.

I certify the above information are exact.

Fait à

Le

SIGNATURE