



**COUPE DE FRANCE - COURSE PAR EQUIPE MINIMES SOLITAIRE
QUIBERON du 12 au 13 juillet 2013**

FICHE CANDIDATURE

Classe ou série : **Laser BUG**

	COUREUR 1	COUREUR 2																								
Nom :																										
Prénom(s) :																										
Club :																										
Ligue :																										
Né(e) le :	<table border="1"> <tr> <td>j</td><td>j</td> <td>m</td><td>m</td> <td>a</td><td>a</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a							<table border="1"> <tr> <td>j</td><td>j</td> <td>m</td><td>m</td> <td>a</td><td>a</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a						
j	j	m	m	a	a																					
j	j	m	m	a	a																					
N° de licence	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>									<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																

	COUREUR 3												
Nom :													
Prénom(s) :													
Club :													
Ligue :													
Né(e) le :	<table border="1"> <tr> <td>j</td><td>j</td> <td>m</td><td>m</td> <td>a</td><td>a</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a						
j	j	m	m	a	a								
N° de licence	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>												

Cette fiche de candidature, dûment complétée et signée, doit être adressée à :
FFVoile Département Voile Légère – 17 rue Henri Bocquillon – 75015 PARIS
 Accompagnée d'un titre de paiement correspondant au montant des frais d'inscription établi à l'ordre de :
FFVoile
 Les droits d'inscription avec la mise à disposition du bateau sont **de 15€ par coureur de chaque équipe**.
 Il sera demandé à chaque équipe participante une caution permettant de pallier les éventuels dommages liés à l'utilisation du bateau. Le montant de cette caution sera de **150€**.

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs)

Je soussigné(e), Nom, prénom : _____ né(e) le : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) : _____

J'autorise le mineur ci-dessus à participer à cet événement.

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course de cet événement et notamment son article 3 Admissibilité.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

Je soussigné(e), Nom, prénom : _____ né(e) le : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) : _____

J'autorise le mineur ci-dessus à participer à cet événement.

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course de cet événement et notamment son article 3 Admissibilité.

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

TSVP

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour chacun des coureurs mineurs)

Je soussigné(e), Nom, prénom : _____ né(e) le : _____

Déclare sur l'honneur (rayer la/les mention(s) inutile(s)) :

 avoir plein exercice de la puissance paternelle ou maternelle exercer la tutelle être investi(e) du droit de garde

Sur le mineur (nom, prénom) : _____

J'autorise le mineur ci-dessus à participer à cet événement.**J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.****Je certifie avoir pris connaissance de l'avis de course de cet événement et notamment son article 3 Admissibilité.**

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

SIGNATURES DES COUREURS : précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

"J'accepte de me soumettre aux règles de course à la Voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve"

"En participant à cet événement, le compétiteur autorise l'autorité organisatrice et les sponsors de celui-ci à utiliser et montrer à tout moment (pendant et après la compétition) des photos en mouvement ou statiques, des films ou enregistrements télévisuels et autres reproductions de lui-même prises lors de cet événement et à utiliser gracieusement son image et son nom sur tous matériaux du dit événement".

Le coureur 1 (nom, prénom) : _____

Le coureur 2 (nom, prénom) : _____

Le coureur 3 (nom, prénom) : _____

RESPONSABLE PENDANT LA COUPE DE FRANCE (Obligatoire pour chaque mineur)

Rappel du texte de l'avis de course

3.2 Admissibilité : Tout coureur devra être accompagné par un adulte présent sur le site pendant toute la durée de l'épreuve.
Cet adulte aura pour ce mineur accepté par écrit l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de la Coupe de France Course par Equipe Minimes Solitaire 2013**RESPONSABLE 1** Je soussigné(e) (nom, prénom) _____

Qualité : _____

Adresse pendant l'événement: _____

N° de téléphone pendant l'événement : _____

Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de cet événement.

pour le mineur (nom prénom) : _____

Fait le _____

à: _____

RESPONSABLE 2 Je soussigné(e) (nom, prénom) _____

Qualité : _____

Adresse pendant l'événement: _____

N° de téléphone pendant l'événement : _____

Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de cet événement.

pour le mineur (nom prénom) : _____

Fait le _____

à: _____

RESPONSABLE 3 Je soussigné(e) (nom, prénom) _____

Qualité : _____

Adresse pendant l'événement: _____

N° de téléphone pendant l'événement : _____

Accepte l'exercice de l'autorité pendant toute la durée de cet événement.

pour le mineur (nom prénom) : _____

Fait le _____

à: _____