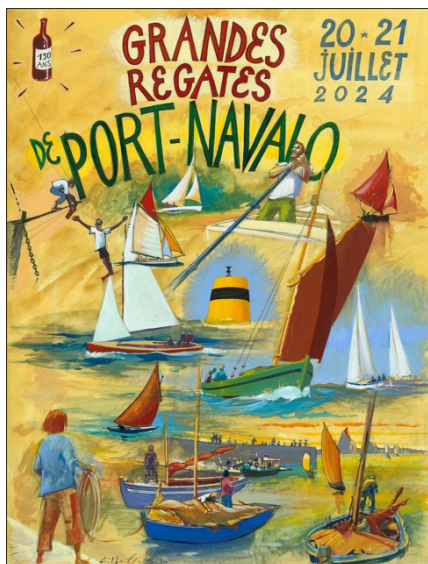




# LES GRANDES REGATES DE PORT NAVALO

## DIMANCHE 21 JUILLET 2024

### Régates de Séries homologuées FFV, Guépard et Gazelle



<b>Bateau</b>	N° de voile :
Nom du sponsor :	-----
Nom de baptême :	-----
Type de bateau :	-----
Cat. De navigation :	-----
HN Osiris (exact avec lest) <input type="checkbox"/>	-----
Monotype <input type="checkbox"/>	Guépard <input type="checkbox"/> Gazelle <input type="checkbox"/>
Port d'attache :	-----
VHF :	Fixe <input type="checkbox"/> Portable <input type="checkbox"/>

*Joindre une copie à jour du certificat de jauge HN*

<b>Skipper</b>	N° de licence* :
Nom :	Club : -----
Prénom : -----	Date de naissance : -----
Adresse : -----	
Code postale : -----	Ville : -----
@email : -----	Portable : -----

\* Pour que l'inscription soit enregistrée, la licence FFVoile 2024 du skipper (de nationalité française) devra obligatoirement avoir été renouvelée.

## INSCRIPTION 20 € PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE



Titulaire du compte /Account holder  
**ASS YCCA**

**PORT DU CROUESTY**  
**56640 ARZON**

#### Relevé d'Identité Bancaire/ Bank Detail Statement

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

This statement is intended for your payees and/or payors when setting up direct debit, standing orders, transfers and payment. Please use this bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

FR76 1380 7002 9830 8191 2607 787    CCBPFRPPNAN

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé
13807	00298	30819126077	87

Domiciliation/ Paying Banque

**BANQUE POPULAIRE GRAND OUEST**  
**7 place richemont**  
**56370 SARZEAU**

## ARMEMENT MINIMUM OBLIGATOIRE : CATEGORIE C

Le skipper s'engage à respecter les règlements de World Sailing, aux règles de jauge 2024 et aux règles internationales pour prévenir les abordages en mer quand les règles de World Sailing ne s'appliquent pas.

Je certifie avoir pris connaissance de ces règles, en particulier des règles fondamentales 1 et 4 qui stipulent :  
« Un voilier ou un concurrent doit apporter toute l'aide possible à toute personne ou navire en danger. » et  
« Un voilier est seul responsable de la décision de prendre le départ ou non, ou de rester en course. »

*Je certifie être assuré pour mon bateau et accepte de prendre des licences journalières pour moi et mon équipage au cas où nous n'aurions pas de licence annuelle validée par un certificat médical.*

Cette manifestation faisant l'objet d'une couverture médiatique, j'accepte avec mes équipiers, d'être filmés ou photographiés. Nous renonçons à tout recours quant à l'éventuelle publication d'images nous concernant sur un quelconque support.

### Equippers

#### Equippier 1

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 2

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 3

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 4

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 5

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 6

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Equippier 7

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence \* : ..... Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Licence	Visa médical

Réserve Organisateur

\* Pour que l'inscription soit enregistrée, la licence FFVoile 2024 du skipper (de nationalité française) devra obligatoirement avoir été renouvelée.

Dossier d'inscription à compléter et à retourner au Yacht Club du Crouesty Arzon. [info@ycca.fr](mailto:info@ycca.fr)

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du Skipper :  
(Précédée de la mention lu et approuvé)