

Club organisateur : CERCLE NAUTIQUE DE LA NAPOULE

ACTE D'ENGAGEMENT

Nom de l'épreuve :

Date :

Nom du Bateau :

Handicap Brut :

Type du Bateau :

Handicap Net :

Numéro de Voile :

Classe de Handicap :

Club :

Ligue :

Coordonnées du Skipper

Nom et Prénom :

Adresse :

Email :

Tél :

Coordonnées de l'équipage

	Nom	Prénom	N° de Licence
Skipper			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			

Je soussigné : _____, skipper du bateau : _____
certifie exactes les informations données ci-dessus.

En m'inscrivant à cette épreuve, je reconnais qu'il m'appartient sous ma seule responsabilité, de décider de prendre le départ ou continuer à courir, notamment en m'assurant que les conditions météorologiques du moment et les prévisions pour la durée de l'épreuve sont compatibles, en matière de sécurité des personnes, à la taille, l'état du voilier et à la compétence de l'équipage.

J'accepte de me soumettre :

- aux Règles de Courses à la Voile de l'ISAF 2017-2020 et leurs annexes,
- aux prescriptions de la FFV,
- aux règlements de Course Croisière au Handicap National de l'année en cours,
- aux Instructions de cette Course et ses Annexes, dont j'ai pris connaissance.

Je renonce à tout recours autre que celui prévu par ces règles.

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »