



**International Sporting  
Club de la Rague**

[www.iscr.fr](http://www.iscr.fr)

e-mail: [iscrague@gmail.com](mailto:iscrague@gmail.com)

B.P. 90915

06213 MANDELIEU LA NAPOULE CEDEX

PORT DE LA RAGUE



## **Bulletin d'inscription**

**LA NUIT DE LA RAGUE  
Le 24 juin 2017**

**Les inscriptions par mail doivent être faites avant le jeudi 22 juin inclus.  
Les licences et certificats médicaux non joints à la présente inscription devront être présentés pendant les horaires d'inscriptions. (cf. avis de course pour les horaires d'inscription).**

Un e-mail de confirmation de la prise en compte de l'inscription seront envoyés à l'adresse indiquée ci-dessous.

Nom et Prénom (skipper du bateau à inscrire):

.....

Demeurant à : .....

.....

Mail : .....@.....

Téléphone : .....

Demande mon inscription à la régates : La Nuit de la Rague

---

Chèque **de règlement** à établir à l'ordre de l'ISCR., à joindre à votre bulletin de inscription et à envoyer à

**Christian PIASCO 2 avenue Sainte Lorette, 60130 GRASSE**

avant le 22 juin 2014

**Les licences recto-verso visées par un médecin ou accompagnées d'un certificat médical doivent être jointes à l'inscription ou envoyées par mail à [iscrague@gmail.com](mailto:iscrague@gmail.com).**

**Le règlement peut également être effectué lors des horaires d'inscriptions ou directement au bateau comité de course avant le premier signal d'avertissement.**

---

Nombre de personnes présentent pour le repas :

Enfants de moins de 7ans	:	.....
Enfants de 7 à 14 ans	:	.....
Adultes	:	.....



**International Sporting  
Club de la Rague**

[www.iscr.fr](http://www.iscr.fr)

e-mail: [iscrague@gmail.com](mailto:iscrague@gmail.com)

B.P. 90915

06213 MANDELIEU LA NAPOULE CEDEX

PORT DE LA RAGUE



Date

Signature

**Pour toute question, merci de contacter Pierre Giaccone au 06 34 05 07 32, mail : [pierre.giaccone@gmail.com](mailto:pierre.giaccone@gmail.com)**

Nom de l'épreuve : **LA NUIT DE LA RAGUE**

Date : **24 juin 2017**

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 :

Émail :

Tél :

**Coordonnées de l'équipage**

	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>N° de Licence</b>
<b>Skipper</b>			
<b>Équipier</b>			



International Sporting  
Club de la Rague

[www.iscr.fr](http://www.iscr.fr)

e-mail: [iscrague@gmail.com](mailto:iscrague@gmail.com)

B.P. 90915

06213 MANDELIEU LA NAPOULE CEDEX

PORT DE LA RAGUE



Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			

Je soussigné \_\_\_\_\_, skipper de \_\_\_\_\_ 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 2016-2019 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

Signature