

**Championnat de Méditerranée 2017 - 24 et 25 février 2018**

**Standard**

**Radial**  
 M  F

**4.7**  
 M  F

**N° de Voile:**

N°ISAF :.....

**N° de licence:**..... **N° de club:**.....

Carte de publicité:  OUI  NON

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP/VILLE : .....

N° de téléphone: .....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

Je m'engage à respecter les règles de la manifestation dont la règle fondamentale 4 des règles ISAF :

"Un concurrent est seul responsable de la décision de prendre le départ ou non, ou de rester en course"

Les participants autorisent le COYCH à utiliser et diffuser les photos du bateau et de l'équipage qui peuvent être prises pendant la compétition.

**Signature du barreur:**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS:**

Je soussigné....., autorise mon fils, ma fille.....  
à participer à la compétition organisée par le COYCH du 24 au 25 février 2018.

Fait à.....le.....

Signature :

**Bulletin à renvoyer accompagné des frais d'inscription de 35€ à  
COYCH, Espace Nautique, 14 avenue du Docteur Robin 83400 Hyères France .  
@:contact@coych.org**