



FICHE D'INSCRIPTION 2015

TROPHEE PLAISANCE

Samedi 27 - Dimanche 28 JUIN 2015

OFFSHORE PASSION - La Lègue - Chemin des Parpaillons - 84200 Carpentras
Contrat Assurance RC "AXA France IARD N° 2993731904"

BATEAU

NOM : _____ IMMATRICULATION : _____
TYPE : _____ MARQUE BATEAU _____
ASSURANCE : _____ MARQUE MOTEUR _____
COULEUR COQUE : _____ PUISSANCE : _____

PILOTE

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE NAISSANCE : __/__/__ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
Téléphone : __|__|__|__|__| Fax : __|__|__|__|__| Mail : _____
Permis n° : _____ Délivré le : __/__/__ Licence : _____

CO PILOTE

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE NAISSANCE : __/__/__ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
Téléphone : __|__|__|__|__| Fax : __|__|__|__|__| E-mail : _____
Permis n° : _____ Délivré le : __/__/__ Licence : _____

CO PILOTE

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE NAISSANCE : __/__/__ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
Téléphone : __|__|__|__|__| Fax : __|__|__|__|__| mail : _____
Permis n° : _____ Délivré le : __/__/__ Licence : _____

CO PILOTE

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE NAISSANCE : __/__/__ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
Téléphone : __|__|__|__|__| Fax : __|__|__|__|__| mail : _____
Permis n° : _____ Délivré le : __/__/__ Licence : _____

ENGAGEMENT

Je déclare avoir pris connaissance du règlement 2015 ; j'accepte de me soumettre aux règles de cette course et à toutes les autres règles qui la régissent. Je déclare accepter les risques inhérents à ma participation à un sport de compétition.
Fait à : _____ Le : __/__/__/2015

Signature Pilote Signature Co Pilote

Signature Co Pilote

Signature Co Pilote