



BULLETIN D'INSCRIPTION ENTRAINEUR COACH REGISTRATION FORM

NOM COMPLET DU CLUB		LIGUE
NOM	PRENOM	
PORTABLE	MAIL	

Je serai présent à l'Opti Cup Cap d'Agde du 21 au 25 octobre 2024 :
I will be present at Opti Cup Cap d'Agde from October 21 to October 25, 2024 :

Je souhaite être intégré à l'organisation (surveillance). I want to be integrated into the organization (monitoring).		
OUI / YES ou NON / NO	MINIMES/CADETS	BENJAMINS

Mon bateau / My Boat :

Type de Bateau Type of boat		VHF	OUI / YES ou NON / NO
Puissance du moteur Engine		Longueur du Bateau Size	
Immatriculation Registration of the boat		Nom du bateau	
N° du permis bateau mer Boat Driving License		Compagnie d'assurance Evidence of valid third party insurance	
Tenue de l'organisation, veuillez entourer votre taille (uniquement si vous êtes intégrés à l'organisation) : Holding the organization, please circle your size (only if you are part of the organization) : S - M - L - XL - XXL :			

Equipe / Team

Nbre	N° DE VOILE SAILS NUMBER	NOM FAMILY NAME	PRENOM NAME	MINIMES / CADETS	BENJAMINS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Date

Signature