Vents Cup / Challenge Entreprises

FINISTÈRE

VENDREDI 12 JUIN 2026

BULLETIN **D'INSCRIPTION**

BATEAU

Nom du bateau : .....

Type de bateau : .....

Rating HN : ..... Numéro de voile : .....

SKIPPER

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: .....

Téléphone: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

DROITS À PAYER

		Bateau + équipage (x 5 personnes max.)	Équipier supplémentaire	Licence FFV temporaire	Total
☐	Challenge Entreprises	Bateau + 5 membres d'équipage 500 € HT	..... x 30 € HT	*1 jour* ..... x 26 €	..... € HT
				4 jours ..... x 55 €	..... € HT
				TVA (20 %)	..... €
				TOTAL TTC	..... € TTC

RÉSERVÉ À L'ORGANISATION ☐ Certificat de conformité ☐ Rating HN ☐ Licences équipage ☐ Assurance ☐ Paiement

☐ J'ai pris connaissance de l'article 18.1 de l'avis de course concernant le droit à l'image et à l'apparence et l'accepte sans réserve.

☐ J'ai pris connaissance de l'article 19 de l'avis de course qui rappelle la R.C.V.3 : « Décision de courir » et accepte les risques potentiels inhérents aux activités du sport de la voile. La responsabilité de l'autorité organisatrice ne pourra être mise en cause.

Fait à : ..... Signature Skipper :

Le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Les Vents bistro - resto

SNRK Sports Nautik Relecq-Kerhuon

Bulletins et paiement par chèque à l'ordre de : **Association 4 Vents Merlu Cup**,
à renvoyer à : L2M - Association 4 Vents Merlu Cup, 6 rue de Bassam, 29200 Brest
ou à déposer au restaurant Les 4 Vents, 18 Quai de la Douane, 29200 Brest.

Bulletins par email : **4ventsmerlucup@gmail.com**

Paiement par virement : IBAN : FR76 1290 6000 1257 4629 3483 345 / BIC : AGRIFRPP829

COÉQUIPIER 1

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....

COÉQUIPIER 2

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....

COÉQUIPIER 3

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....

COÉQUIPIER 4

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....

COÉQUIPIER 5

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....

COÉQUIPIER 6

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Email: ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de licence: .....

Si demande de licence temporaire :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Lieu de naissance : ..... Nom de jeune fille : .....