



# RACE'N PARTY

## 13 14 JUIN 2026

### BREST RAIDE

## 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 + Skipper | Nombre d'équipiers | Licence FFV temporaire<br>4 jours | Total   |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 4 Vents Cup Scratch              | 35 €             | ..... x 20 €       | ..... x 55 €                      | ..... € |
| <input type="checkbox"/> | Participant Challenge Entreprise | OFFERT           | ..... x 20 €       | ..... x 55 €                      | ..... € |
| <input type="checkbox"/> | Étudiant                         | OFFERT           | ..... x 20 €       | ..... x 55 €                      | ..... € |



**2 € PAR ÉQUIPIER REVERSÉS**  
**À L'ASSOCIATION LEUCÉMIE ESPOIR 29**

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 : ...../...../.....



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](mailto: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 : .....