Vents Cup
37e édition

RACE'N PARTY
15 16 JUIN 2024
BREST RADE

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: .....

Nom du club: ..... Numéro du club: .....

DROITS À PAYER

		Bateau + Skipper	Nombre d'équipiers	Licence FFV temporaire	Total
☐	4 Vents Cup Scratch	35 €	..... x 20 €	..... x 31 €	..... €
☐	Participant Challenge Entreprise	OFFERT	..... x 20 €	..... x 31 €	..... €
☐	Challenge Étudiant	OFFERT	..... x 20 €	..... x 31 €	..... €

Association LEUCÉMIE ESPOIR 29

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

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

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 ou déposer à : L2M - Association 4 Vents Merlu Cup, 2 rue Albert Rolland, 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

COÉQUIPIERS

1
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....

2
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....

3
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....

4
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....

5
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....

6
Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : _ _ _ _ _ Commune : .....
Email: ..... Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Numéro de licence: .....
Nom du club: ..... Numéro du club: .....