



Acte d'engagement

Nom de l'épreuve : Date :

Nom du bateau :	Handicap brut :
Type du bateau :	Handicap net :
Numéro de voile :	Allégeance nette :
	Classe de handicap :

Coordonnées du skipper :

Nom et prénom :
Club et licence :
Adresse :
Email : Téléphone :

Coordonnées de l'équipage :

	Nom	Prénom	Club et licence
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			
Équipier			

Je soussigné, skipper de certifie exactes les informations données ci-dessus.

En m'inscrivant à cette épreuve, je reconnais qu'il m'appartient sous ma seule responsabilité de décider de prendre le départ ou continuer à courir, notamment en m'assurant que les conditions météorologiques du moment et les prévisions pour la durée de l'épreuve sont compatibles, en matière de sécurité des personnes, à la taille, l'état du voilier et à la compétence de l'équipage.

En cas d'abandon, je m'engage à en informer l'organisateur par les moyens identifiés dans les instructions de course.

J'accepte de me soumettre :

- aux Règles de Course à la voile de l'ISAF 2013-2016 et leurs annexes,
- aux prescriptions de la FFV,
- au règlement de Course Croisière du Handicap National de l'année en cours, ou à mes règles de classe,
- aux Instructions de cette Course et ses Annexes

dont j'ai pris connaissance.

Je renonce à tout recours autre que celui prévu par ces règles.

Réservé au comité d'organisation

Règlement :

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »