



Entry Form / *Bulletin d'inscription*
Championnat de France 505 2018
July 13th-14th-15th – *13-14-15 Juillet 2018*

Form to be filled in and to be sent with entry fees to :

A remplir et à retourner avec le règlement à :

SRSP rue des régatiers F- 56510 Saint Pierre Quiberon Tel/Fax +33/(0)2 97 30 93 84

E-mail / *courriel* : contact@srsp.fr – Internet : www.srsp.fr

Class / Classe	Nationality and sail number / <i>Nationalité n° de voile</i>
F505	

Helmsman / *Barreur*

Name and first name / <i>Nom et prénom</i>	Sex / Sexe	Date of birth / <i>Né(e) le</i>	
Adress / Adresse			
Zip code / Code Postal	Ville / City	Phone / Téléphone	e-mail / courriel
Yacht Club of Skipper / <i>Club du Skipper</i>		License / Licence	

Crew / *Equipier*

Name and first name / <i>Nom et prénom</i>	Sex / Sexe	Date of birth / <i>Né(e) le</i>	
Adress / Adresse			
Zip code / Code Postal	Ville / City	Phone / Téléphone	e-mail / courriel
Yacht Club of Crew / <i>Club Equipier</i>		License / Licence	



This declaration must be signed / Cette déclaration doit être signée

I agree to be bound by the ISAF Rules, the Sailing Instructions and the Class rules. I understand that the Organising Committee accepts no responsibility for loss of life or injury to members or others, or damage to any vessel or equipment. I hold and will produce a valid measurement certificate form. I declare that I hold a valid and current certificate of insurance which covers me whilst racing including third party liability cover (Minimum guarantee € million 1.5).

Je m'engage à respecter les RCV, les Instructions de Course et les règles de Classe. Je reconnais que les organisateurs ne peuvent être tenus responsables en cas de décès ou de blessure, ou en cas de dommage à tout bateau ou équipement. Je détiens et présenterai un certificat de conformité valide. Je m'engage à détenir une attestation d'assurance valide me couvrant pendant la régates en responsabilité civile (Montant minimum de 1,5 millions €).

Enclosed Entry Fees / Frais d'inscription ci-joint

Banking cheque / Chèque (€)	Credit transfer / Virement (€)	Diner accompanied persons / Dîner accompagnateurs
		Adults / adultes : 30€x.....= €
		Guests / Accompagnants : 30€x.....=

Signature / Signature

Place / Lieu	Date / Date	Signature / Signature
--------------	-------------	-----------------------