**Championnat ME et Ligue**

**LES HARENGS SOLITAIRE LASER**

**19-20 November 2016**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Par mail :** **cailliot.po.cvas@gmail.com** **ou asso@cvas.fr**

:N° DE VOILE N° de LICENCE

Timbre de Classe obligatoire :

**Nom** : **Prénom** :

**Date de naissance** **:**

**N° de club** : **Nom du Club :**

**SERIE :**

**Autorisations parentales**

Je soussigné…………………………………...autorise mon enfant………………………

à participer à la régate désignée ci-dessus.

 Signature