**CHALLENGE DE LA BAIE DES VEYS**

Vous pouvez vous inscrire directement en envoyant votre inscription à :

**challenge.baiedesveys@gmail.com**

**ou** **yachtclub.saintvaast@gmail.com**

**Nom du bateau :**

**N° de voile :**

**N° certificat Osiris :**

**Handicap Osiris :**

**Marque :**

**Type :**

**Longueur :**

**Tirant d’eau :**

**Nom du skipper : Prénom :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**N° de licence FFV :**

**Equipier 1 : Numéro de licence**

**Equipier 2 : Numéro de licence**

**Equipier 3 : Numéro de licence :**

**Equipier 4 : Numéro de licence**

**Equipier 5 : Numéro de licence**

**Le certificat médical n’est pas obligatoire pour cette régate**

**Nombre de personnes présentes au repas :**

**Prix du repas et inscription: 35€ par personne à payer lors de l’inscription :**

**Prix du repas pour personnes invitées : 20€**

**Règlement par virement. IBAN : FR76 1380 7006 0332 7210 6378 987**