

CIC MED CHANNEL RACE 2026 BULLETIN D'INSCRIPTION

Montant des droits d'inscription

- 1500€ HT (1800€ TTC) avant le 1er février 2026
- 1800€ HT (2160€ TTC) du 2 février au 1er avril 2026

Clôture des inscriptions : 1er avril 2026

Envoi du bulletin d'inscription à retourner signé et accompagné du chèque ou virement de règlement à SIRIUS EVENEMENTS : 5 rue de l'Amiral Hamelin – 75116 Paris

Tel: 01 47 04 61 14

Email: <u>contact@sirius-events.com</u> Site internet: <u>www.med-race.com</u>

Paiement par virement international:

International Account Bank Number (IBAN): FR 36 3000 2004 1500 0043 1152 J 20

Bank Identifer Code (BIC): CRLYFRPP

| BATEAU Nom de baptême : |
|--|
| Nom de course |
| N° de Voile : |
| SKIPPER |
| Prénom / nom |
| N° licence (France) : |
| Nationalité |
| Adresse: |
| Tél (mobile): Email: |
| CO-SKIPPER |
| Prénom / nom |
| N° licence (France): |
| Nationalité |
| Adresse: |
| Tél (mobile): Email: |
| Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et l'accepter. Je participerai à l'épreuve à mes risque |
| et périls et sous ma seule responsabilité et conformément à la réglementation en vigueur. Il sera de ma seu |
| compétence de juger sur la base de mon entraînement et de l'état de mon bateau et, selon les circonstances of |
| prévisions météorologiques, de l'opportunité de prendre la mer et/ou de continuer à participer à l'épreuve. |
| J'accepte de me soumettre aux règles World Sailing et à toutes les autres règles régissant cette manifestation. |
| Fait à: Le: |
| Signature du skipper: |
| (Précédée de la mention "lu et approuvé" "bon pour accord de participation) |