

Championnat départemental OPTIFUN OPENFUN de Quiberon
SAMEDI 23 mai 2026
Association Sportive et Nautique de QUIBERON

N°VOILE / dossards	TYPE de DÉRIVEUR	SOLITAIRE
--------------------	------------------	-----------

	BARREUR
NOM	
PRÉNOM	
N° LICENCE	
N° CLUB	
NÉ(E) LE	

ATTESTATION

J'accepte de me soumettre aux règles de course à la voile et à toutes les autres règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Il appartient à chaque coureur, sous sa seule responsabilité, de décider s'il doit prendre le départ.

BARREUR

Fait à Quiberon, le 2026

Signature du coureur

(mention nécessaire : lu et approuvé)

Pour les mineurs : Autorisation parentale et attestation médicale

Je soussigné, M.....autorise mon enfant.....
à participer à la régata et j'atteste que le mineur, dont je suis le représentant légal que toutes les questions du questionnaire de santé prévu à l'Annexe II-23 du Code du Sport ont reçu une réponse négative et, ne présente pas de contre-indication à la pratique de la voile. Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFVoile ou du club ne pourra être recherchée quant aux risques inhérents à cette participation .

Date et signature du représentant légal (lu et approuvé) Fait à Quiberon le 2026

Tel. 02 97 30 56 54

E-mail : asnquiberon@orange.fr - Site internet www.asnquiberon.c