



# MEDICAL CUP

*La mer, Chaîne de solidarité...*

## Avis de Course

### 1 Organisation

La course est organisée à Port-Camargue par la Société Nautique du Grau du Roi - Port Camargue au profit de :

**ASSOCIATION RIRE  
CLOWNS POUR ENFANTS HOSPITALISES**

**Date de la 22<sup>ème</sup> édition : 11 OCTOBRE 2014**

### 2 Classes Admises

Régate ouverte à tous les bateaux classés HN.

### 3 Règles

Les RCV 2013/2016.

Les règles des Classes et les règles de jauge concernées.

Les prescriptions de la Fédération Française de Voile.

Les Instructions de Course et leurs annexes.

### 4 Participation au frais d'organisation

Les frais sont acquittés lors de l'inscription et sont identiques pour tous : 20 € par bateau.

### 5 Programme

Samedi 11 octobre:	11h	briefing
	13h30	mise à disposition sur l'eau
	Au cours du repas	remise des prix

### 6 Publicité

Les bateaux peuvent être parrainés par une ou plusieurs personnes ou sociétés, les pavillons publicitaires et bannières ne pourront être arborés qu'aux ports, au départ, à l'escale et à l'arrivée.

### 7 Instructions de Course

Elles seront remises à partir du 10 octobre aux concurrents définitivement inscrits, par le secrétariat.

### 8 Classement

Un seul classement toutes classes confondues

Application du Système de Points a Minima.

Pour toutes informations complémentaires veuillez contacter :

**Société Nautique du Grau du Roi Port Camargue**  
**Club House – 30240 Port Camargue**  
**Tél : 04.66.53.29.47 – Courriel : [contact@sngRPC.com](mailto:contact@sngRPC.com)**

# *Médical Cup 11 Octobre 2014*

## *Feuille d'inscription*

Je soussigné, souhaite inscrire mon bateau à la Médical Cup, organisée par la Société Nautique Grau du Roi –Port Camargue.

**NOM du BATEAU :** .....

Type du Bateau : .....

Voile : ..... Rating HN : .....

**NOM du SKIPPER :** ..... **Prénom :** .....

Adresse

Code postal ..... Ville .....

Tel : ..... N° Licence .....

E-Mail : ..... Club .....

### **EQUIPIERS :**

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Nom : ..... Prénom.....N° Licence : .....

Droit d'inscription : **20 € par bateau**

Date : .....Signature : .....