

# CHAMPIONNAT DE FRANCE DRAGON 2026

## BULLETIN D'INSCRIPTION BATEAU ACCOMPAGNATEUR SUPPORT BOAT REGISTRATION FORM

À retourner à/to be sent to : [contact@sngRPC.com](mailto:contact@sngRPC.com)

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE ATTESTATION D'ASSURANCE  
COMPULSORY : ATTACH AN INSURANCE PROOF**

|                              |                                     |                              |  |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|
| NATIONALITE<br>NATIONALITY   |                                     | NOM DU BATEAU<br>BOAT'S NAME |  |
| FABRICANT<br>BUILDER         |                                     | MODELE<br>TYPE               |  |
| MOTEUR MARQUE<br>ENGINE MAKE | 2 TEMPS/4 TEMPS<br>2 STROKE/4STROKE | PUISSANCE<br>POWER           |  |

ASSURANCE/INSURANCE, NOM/NAME :

ADRESSE/ADDRESS :

POLICE N° :

|                                 | RESPONSABLE<br>PERSON IN CHARGE | PASSAGER<br>OTHER PERSONEL | PASSAGER<br>OTHER PERSONEL |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NOM, PRENOM<br>NAME, FIRST NAME |                                 |                            |                            |
| NATIONALITE<br>NATIONALITY      |                                 |                            |                            |
| N° PERMIS<br>LICENCE N°         |                                 |                            |                            |
| Né(e) le<br>Date of birth       |                                 |                            |                            |

Je confirme avoir lu, compris et accepté l'ensemble des clauses de l'article 17 de l'Avis de Course ci-dessus.

Je m'engage à me soumettre aux règles qui régissent cette épreuve.

Je certifie avoir contracté une police d'assurance responsabilité civile couvrant jusqu'à 2 000 000 €.

Je confirme que l'Autorité Organisatrice m'a proposé une telle assurance via une licence FF Voile.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

I confirm I read, understood and accepted whole of the above Article 17 of this Notice of Race.

I accept to be bound by the Racing Rules of Sailing and any other regulation applying to the event.

I confirm I have a third party insurance which covers 2 000 000 €.

If not, I confirm I was offered by the OA the possibility to subscribe such an insurance through a FF Voile licence.

I certify the above information are exact.

Fait à

Le

SIGNATURE