



# AVIS DE COURSE TYPE RIR

Nom de la compétition : **Critérium Départemental Voile Légère de l'Hérault**

Dates complètes : **24 mars 2013**

Lieu : **Marseillan Etang de Thau**

Autorité Organisatrice : **CV Marseillan**

## 1. REGLES

La régata sera régie par :

- les RIR,
- le présent avis de course,
- le règlement du challenge départemental
- la fiche course.

## 2. ADMISSIBILITE ET INSCRIPTION

**2.1.** La régata est ouverte à tous les bateaux de la (des) classe(s) [**OPTI, Catamaran et toutes planches OPEN**].

**2.2.** Les concurrents (chaque membre de l'équipage) résidant en France doivent présenter au moment de leur inscription :

- leur licence FFVoile valide portant le cachet médical et accompagnée d'une autorisation parentale pour les mineurs.

## 3. DROITS A PAYER

Les droits requis sont les suivants : **5 € pour équipage simple, 10 € pour équipage double.**

## 4. PROGRAMME

**4.1.** Confirmation d'inscription :

Jour et date : **24 mars 2013 de 9 h 00 à 10 h 00**

**4.2** Date et heure du briefing : **24 mars 2013 à 10 h 00**

**4.3** Emargement de tous les coureurs (obligatoire) à **10h30**

**4.3** Mise à disposition des Comités de Course : **24 mars 2013 à 11 h 00**

## 5. FICHE COURSE

Fiche course disponible à la confirmation des inscriptions.

## 6. CLASSEMENT

**6.1.** Le système de classement utilisé sera le suivant : 1<sup>er</sup> 1 point, 2<sup>ème</sup> 2 points, etc ...

**6.2.** Ex-æquo : nombre de meilleures places et si besoin, classement de la dernière course.

**6.3.** Les bateaux disqualifiés (DSQ) ou qui ont abandonné (DNF) recevront un nombre de points égal au nombre d'inscrits plus un.

**6.4.** Si plus de 3 courses sont courues, la plus mauvaise course sera retirée du classement.

## 7. DECHARGE DE RESPONSABILITE

Les concurrents participent à la régata entièrement à leurs propres risques. La décision de participer à une course ou de rester en course relève de leur seule responsabilité.

L'autorité organisatrice n'acceptera aucune responsabilité, en cas de dommage matériel, de blessure ou de décès, dans le cadre de la régata, aussi bien avant, pendant, qu'après la régata.



# Fiche d'inscription au Critérium Départemental de Voile Légère de l'Hérault

**DATE :**

**Type de support :**

	BARREUR	EQUIPIER
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP - Ville		
Tel		
Mail		
N° Licence		
Club		
Sexe ( M-F)		
Date naissance		

## CATEGORIES:

INIF	Optimist Initiation Fille	OPBFS	Optimist benjamin Fille sport	CAEG	Catamaran Espoir Garçon	293MF	PAV Minime Fille
INIG	Optimist Initiation Garçon	OPBGS	Optimist benjamin Garçon sport	CAMF	Catamaran Minime Fille	293MG	PAV Minime Garçon
OPBF	Optimist Benjamin Fille	OPMFS	Optimist Minime Fille Sport	CAMG	Catamaran Minime Garçon	OPEN	PAV Coureur Ligue
OPBG	Optimist Benjamin Garçon	OPMGS	Optimist Minime Fille Sport	293BF	PAV Benjamin Fille	PAVIF	PAV Initiation Fille
OPMF	Optimist Minime Fille	CABF	Catamaran Benjamin Fille	293BG	PAV Benjamin Garçon	PAVIG	PAV Initiation Garçon
OPMG	Optimist Minime Garçon	CABG	Catamaran Benjamin Garçon	293EF	PAV Espoir Fille		
OPTN	Optimist Coureur Ligue	CAEF	Catamaran Espoir Fille	293EG	PAV Espoir Garçon		

### Pour les adultes :

Je soussigné ..... m'engage à participer à cette régata sous ma seule responsabilité.

Date : ... / ... / ...

Signature barreur

Signature équipier

### AUTORISATION PARENTALE ( Barreur )

Je soussigné ..... domicilié à ..... , en qualité de père, mère, tuteur (1), autorise ..... à participer au challenge départemental tous supports le ..... à Marseillan.

J'autorise d'autre part l'organisation et les dirigeants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation.

Coordonnées téléphoniques des personnes à prévenir en cas d'urgence : ..... / ... / ..... / ..... / .....

Fait à .....

Signature du représentant légal :

### AUTORISATION PARENTALE (Equipier)

Je soussigné ..... domicilié à ..... , en qualité de père, mère, tuteur (1), autorise ..... à participer au challenge départemental tous supports le ..... à Marseillan.

J'autorise d'autre part l'organisation et les dirigeants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'hospitalisation.

Coordonnées téléphoniques des personnes à prévenir en cas d'urgence : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Fait à .....

Signature du représentant légal :

(1) rayer la mention inutile