

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du barreur : \_\_\_\_\_

Courriel du barreur : \_\_\_\_\_ Tél. barreur : \_\_\_\_\_

Équipier : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Équipier : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### EMBARCATION, CLASSE ET HANDICAP

Marque : \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

Numéro de voile : \_\_\_\_\_ Nom du bateau : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Voiles blanches:  Non  Oui

Handicap : Avec spi (FS) : \_\_\_\_\_ Sans spi (NFS) : \_\_\_\_\_

Certificat PHRF :  Non  Oui Certificat no.: \_\_\_\_\_

**Si vous n'avez pas de handicap pour votre quillard, veuillez communiquer avec l'handicapeur du club à l'adresse courriel suivante : [regate@lecvdm.ca](mailto:regate@lecvdm.ca)**

### AUTORISATION ET SIGNATURE

J'accepte tous les risques et les responsabilités liés à ma participation et celle de mon équipage aux régates du CVDM. Le Club de Voile Deux-Montagnes ainsi que tous les personnes et groupes impliqués dans l'organisation de cette régates, ne pourront en aucun cas, être tenus responsables des dommages, blessures, pertes ou réclamations de nature personnelle ou matérielle occasionnés ou infligés à un participant avant, pendant et après les régates.

J'accepte d'être lié par les Règles de Course à la voile 2025-2028, par les règles d'association de classes et par toutes les autres règles qui régissent ces régates. C'est ma décision de participer à la régates, à un départ ou de continuer une course. Le concurrent est ultimement responsable des risques encourus. Le concurrent acceptera l'entière responsabilité pour ses actions durant toutes les activités reliées à l'événement. Cela inclut aussi les activités terrestres avant, pendant et après la régates.

Je comprends que Club de voile Deux-Montagnes pourrait prendre des photos des concurrents durant les régates, et peut publier dans tout média de Web, de journaux et/ou publicité, en vue de promouvoir le club. J'autorise la prise de photo dans le cadre de ces régates.

J'ai lu attentivement cet accord et je comprends parfaitement son contenu. Je suis conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité et d'abandon de créances et de le signer de mon libre arbitre.

\_\_\_\_\_  
Signature du concurrent

\_\_\_\_\_  
date

**Faites parvenir votre formulaire complété à l'adresse courriel suivante : [regate@lecvdm.ca](mailto:regate@lecvdm.ca)**