

FEUILLE D'ENGAGEMENT

NOM de l'établissement :

Adresse :

CP : Ville :

Nom et Prénom du Skipper :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. Mail :

COMPOSITION DE L'EQUIPAGE

| | NOM | Prénom | N° licence FFV | N° licence FFSU |
|----------|-----|--------|----------------|-----------------|
| Skipper | | | | |
| Equipier | | | | |
| Equipier | | | | |
| Equipier | | | | |
| Equipier | | | | |

Fait à :

le :

Signature du skipper :