

ASSURANCE pour le



LE RALLYE DES COPAINS D’A BORD 2017

Accusé de réception

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compagnie d'assrance : |  |  |
| N° de contrat : |  |
| Fait à :  Pour le bateau : | Le : |
| Nom du Skipper : |  | Prénom : |

Signature :

NB: Le feuillet N°5 du présent règlement est à retourner, signé aux organisateurs accompagné de la décharge de responsabilité, du formulaire d'engagement et des droits d'inscription de tous les équipiers.

**A retourner avant le 28 avril à la SNS par courrier ou courriel** [**voilehabitable@snsete.com**](mailto:voilehabitable@snsete.com%20)

**Contacts SNS Raymond schaeffer 06 30 13 42 78**

SNS Base Tabarly môle Saint louis Capitainerie 34200 SETE

**Courriel:** [sns@snsete.com **Site**](mailto:appgm.asso@free.fr) **web**: snsete.fr