

# 34<sup>ème</sup> Croisière de Pen-Bron

17 & 18  
Juin  
2017



Pen Bron, le 17 février 2017

Cher Ami Skipper,

## La 34<sup>ème</sup> Croisière Pen-Bron – Arzal – Pen-Bron aura lieu les 17 et 18 juin 2017

Nous vous sollicitons une nouvelle fois : vous, votre équipage et votre bateau, pour ces **deux jours complets**.

Bien sûr, comme au cours des précédentes éditions, aucune personne handicapée ne sera embarquée sans son accompagnant et nous veillerons à ce que la situation de handicap soit compatible avec votre bateau et son équipage.

Nous vous demandons de remplir soigneusement, très lisiblement et complètement le « **BULLETIN D'INSCRIPTION** » joint, ce qui nous permettra d'adapter au mieux les possibilités d'accueil à votre bord.

Nous vous remercions de nous indiquer **vos adresse e-mail** afin de limiter le nombre de courriers à envoyer par la poste.

Vous devez faire remplir « **L'ATTESTATION d'ASSURANCE** » par votre assureur (la plupart des compagnies ne font aucune difficulté pour établir ce document quand vous leur indiquez la nature de la croisière).

Si vous nous avez adressé vos documents par mail, veuillez nous retourner par la poste, après signature : l'attestation d'assurance et l'engagement du skipper.

Bien sûr, en plus du skipper, l'organisation prend en charge l'équipage que nous considérons comme un minimum sécuritaire selon la taille du bateau

- < 8 mètres : 1 équipier.
- de 8 mètres à 10 mètres : 2 équipiers.
- +10 mètres : 3 équipiers.

\* Une participation de 150 € par équipier supplémentaire vous sera demandée.

\* Une participation de 60 € pour les personnes désirant participer à la soirée d'Arzal du samedi 17 juin

Si vous n'avez pas suffisamment d'équipiers, nous pouvons vous proposer des personnes compétentes pour compléter votre équipage.

Afin de faciliter le travail de saisie des données informatiques, nous vous demandons de nous retourner le plus rapidement possible votre inscription, même si vous devez nous adresser plus tard votre attestation d'assurance.

La date limite de réception de la fiche d'inscription est le **19 mai 2017**

Un courrier (ou un courriel) de confirmation de votre inscription vous sera adressé dès que votre dossier sera complet et accepté.

Nous vous rappelons que l'Association « **La Croisière de Pen-Bron** » est une association d'intérêt général et que, si vous souhaitez faire un don, un reçu fiscal vous sera adressé en début d'année 2018 pour vous permettre la déduction fiscale.

Nous comptons sur votre participation pour l'édition 2017 ;

Bien cordialement

Pour le Comité d'Organisation,  
Docteur François MOUTET

# 34<sup>ème</sup> Croisière de Pen-Bron

17 & 18  
Juin  
2017



## EQUIPIERS SUPPLÉMENTAIRES\* SUR LE BATEAU

Mon bateau mesurant .....mètres de longueur, et ayant..... équipiers

J'ai donc ..... équipiers supplémentaires.

Soit : nombre d'équipiers supplémentaires ..... x 150 € = ..... €

Ci-joint un chèque de : .....€ à l'ordre de : LA CROISIÈRE DE PEN BRON.

Fait le : ..... Signature du skipper :

**\* rappel du nombre d'équipiers pris en charge par l'organisation**  
**< 8 m : 1 équipier**  
**8 à 10 m : 2 équipiers**  
**+ 10 m : 3 équipiers**

## REPAS ET SOIREE A ARZAL

En plus de l'équipage du bateau :

**Samedi 17 juin 2017**

Nombre de personnes : ..... x 60 € = ..... €

Ci-joint un chèque de ..... € à l'ordre de : la CROISIÈRE de Pen-Bron

Fait le : ..... Signature du skipper :

**Le nombre de places étant limité, veuillez nous retourner ces bulletins d'inscription avec les règlements le plus rapidement possible.**  
**Pour faciliter le contrôle, nous vous remercions d'inscrire le nom du bateau au dos du chèque.**



# 34<sup>ème</sup> Croisière de Pen-Bron

17 & 18  
Juin  
2017



## Note importante concernant l'attestation d'assurance

Dans la mesure du possible, merci de faire remplir, par votre assureur, l'attestation selon le modèle ci-joint.

Dans les autres cas, (attestation propre à votre compagnie d'assurance ou à votre courtier) les mentions obligatoires sont les suivantes :

- Numéro de contrat
- Période de garantie
- Limite des garanties
- Couverture du risque à l'intérieur et à l'extérieur du port
- Faire figurer expressément votre participation à la croisière de Pen Bron
- Date de délivrance de l'attestation avec signature et cachet commercial

Merci de votre compréhension

La Croisière de Pen Bron			- les horaires donnés par l'organisation.
		<b>ATTESTATION D'ENGAGEMENT du SKIPPER</b>	Je m'engage à participer aux deux jours de la croisière.
			<u>Droit à l'image</u> : Je reconnais que ma participation
		Je soussigné : .....	entraîne l'autorisation pour la Croisière de Pen-Bron, dans le
		Adresse: .....	cadre de son action, à utiliser, reproduire ou publier l'image
<b>34ème CROISIÈRE LA TURBALLE - ARZAL</b>		Engage le bateau: ....., dont je suis le	de tout mon équipage sur tout support, notamment pour la
		skipper, dans la croisière de PEN-BRON, et déclare sur	communication ou la promotion de ses activités
<b>17 &amp; 18 Juin 2017</b>		l'honneur qu'il est conforme aux règlements de la marine	A.....Le .....
		marchande pour la navigation envisagée.	<u>Nom et prénom du Skipper</u> :
<b>BULLETIN D'INSCRIPTION</b>		Je m'engage à porter toute assistance possible à tout navire	.....
<i>A nous retourner impérativement avant le 19 Mai 2017</i>		le faire.	Recto
		Comme le prévoit l'arrêté du 3 mai 1995 relatif aux	Signature :
		manifestations nautiques en mer : <u>le chef de bord</u>	
		(skipper) est le capitaine du navire au sens du droit	
<b>Y.C.L.B.</b>		maritime) et a l'entière responsabilité du bateau ainsi	(Si, lors de la croisière, le skipper n'est pas celui indiqué
<i>Club allié au Yacht Club de France</i>		que de son équipage.	dans ce bulletin d'inscription, une nouvelle attestation
		Je m'assure que le navire soit apte à naviguer, qu'il a	d'engagement devra être établie par le nouveau skipper)
<b>Avec la participation des clubs:</b>		tous les équipements requis en bon état, que l'équipage	
<b>C.C.C. S.R.T. C.N.T. G.A.P. C.N.H.</b>		a la connaissance et l'aptitude nécessaires pour en	<u>REMARQUES IMPORTANTES</u>
		assurer la manœuvre et l'utilisation. Il m'appartient de	
Et l'aide des		ne pas prendre le départ ou de gagner un abri si les	- Nous vous demandons de remplir avec soin toutes les lignes
Stations SNSM de :		circonstances étaient de nature à mettre en danger mon	du questionnaire qui se trouve au verso. En effet, vos réponses
<b>La Turballe Le Croisic Pornichet-Côte d'Amour</b>		navire et son équipage. Dans ce cas, je prends	justes et complètes nous permettront de procéder à la
		l'engagement d'en avvertir au plus tôt le comité	désignation des personnes handicapées sur votre bateau ;
<b>La CRS 42</b>		d'organisation de la croisière et de tout mettre en	il s'agit d'un travail long et délicat, qui, si les renseignements
		oeuvre pour acheminer les personnes handicapées et	ne sont pas complets, nous oblige à vous téléphoner ou vous
<b>La Gendarmerie Nationale</b>		leurs accompagnants soit à ARZAL le samedi soir, soit	écrire pour obtenir les renseignements nécessaires.
		à LA TURBALLE le dimanche soir,	- Nous avons des équipiers qualifiés pour compléter vos
Les ports :		de façon à ce que ces personnes puissent récupérer leurs	équipages, n'hésitez pas à nous les demander, même la veille
Le Croisic, La Turballe, Arzal		moyens de déplacements (véhicules et fauteuils).	de la croisière.
		Je m'engage, compte tenu des personnes fragiles que	- <b>Nous vous rappelons que l'attestation d'assurance doit</b>
		j'embarque et afin de permettre à l'organisation de la	<b>être établie, signée et tamponnée par votre assureur.</b>
<b>Document à nous retourner par la Poste dûment signé par le Skipper d'ici le 19 Mai 2017</b>		croisière d'assurer une assistance, notamment médicale	L'inscription de votre bateau n'est définitive qu'avec ce
		rapide, à respecter strictement :	document exigé par notre assureur.
		- les consignes de la croisière,	
		- la zone de navigation,	

**Le Bateau****DESCRIPTION**

Couleur coque

Nom : .....  
 Type : .....  
 Longueur : .....  
 Largeur : .....  
 Tirant d'eau : .....  
 Nbre & Puissance moteur : .....

Année de Construction : .....  
 Si inférieure à 2012, merci confirmer que vous avez  
 contrôlé le grément et à quelle date : .....

Port d'attache : .....

**SECURITE : à renseigner obligatoirement**

**Nb maximum de pers.\* "autorisées" à embarquer  
 selon le Constructeur et le Matériel de Sécurité  
 présent à bord lors de la Croisière  
 (BIP, annexe, brassières, etc...) :** .....

\* Equipage + Pers. Accueillies

VHF à bord :      oui      non

**ASSURANCE NAVIGATION**

Nom de la Cie : .....  
 Échéance\* : .....  
 \* cette date doit être postérieure au 18 juin 2017

**PROPRIETAIRE**

Nom du Propriétaire : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Tél. : .....  
 E-mail : .....

**IMPORTANT : pour la sécu médicale...**

N° de portable du bateau : .....

**L'Equipage**

L'intégralité de l'équipage doit être indiqué  
 (pour la réalisation des caisses de vivres)

**SKIPPER**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Age : .....  
 Tel. perso : .....  
 Fax : .....  
 E-mail : .....

**IMPORTANT... SECURITE**

Le tél. portable indiqué dans la colonne  
 Bateau devra être à bord chargé & ouvert !

**EQUIPIERS**

Nom : .....  
 Prénom : ..... Age : .....  
 .....  
 Nom : .....  
 Prénom : ..... Age : .....  
 .....  
 Nom : .....  
 Prénom : ..... Age : .....  
 .....  
 Nom : .....  
 Prénom : ..... Age : .....

*Si plus, indiquer les autres membres sur une  
 feuille annexe. Il est indispensable de connaî-  
 tre le nb de pers. "équipage" pour les repas.*

**Equipier(s) à fournir par l'organisation  
 de la Croisière : Nbre :** .....

**Remarque**

Si vous possédez une vedette, accepteriez  
 vous de participer à la surveillance (VHF de  
 25W fixe en très bon état et tél. portable) ?

oui      non

**Personnes Accueillies**

**Le nbre de pers. à bord ne doit  
 pas dépasser le nbre "autorisé"**

**Personnes Handicapées  
& Accompagnants**

Nbre de Pers. Handicapées (H)

H = .....

Nb de Pers. Accompagnantes (A)  
 (au moins égal au nbre de Pers.  
 Handicapées)

A = .....

**Possibilité d'Accueil**

en tant que passager à votre bord  
 (Bénévoles B et Invités I) :

Nbre : .....

**Couchages Possibles à Bord**

Dans le cas où vous accepteriez  
 que des pers. Handicapées (H),  
 et / ou les Accompagnants (A),  
 Bénévoles (B), Invités (I) dorment  
 à votre bord, indiquez le nbre de  
 couchages possibles pour :

H = .....

A + B + I = .....

**En cas de besoin de l'organisation**

Nbre maxi de :

H = ..... A = .....

**Port d'Embarquement**

Pen Bron      La Turballe

**Cadre Réservé à l'organisation  
de La Croisière**

Date de Récept. : .....

N° Pro : .....

Handicapés :

H : .....

A : .....

Equipage : .....

Passagers : .....

Couchages : .....

Nb de Repas au Total : .....

Validation : .....

Lettre de Confirmation : .....

Participants suppl. à la soirée : .....

Nb Total de Particip. à la soirée : .....

Montant : .....

Règlement :      oui      non

N° de Cagnard : .....

Observations :