

COUPE DU MONDE  
STAND UP PADDLE



LA TORCHE  
PRO FRANCE

25 OCT | 02 NOV 2014

BRETAGNE®

TOUT  
commence  
enFINISTÈRE

FINALE DE LA COUPE DU MONDE  
DE STAND-UP PADDLE





## INFOS RIDERS SURFING :

From Sunday 26 October to Saturday, November 2, 2014

- Any incomplete registration form will not be considered.
- A completed file is one received with all the requested information + all required documents.
- In case of non-participation and / or cancellation, the registration fee will not be refunded.
- Once your registration is sent it will be considered final.

## REGISTRATION FEES :

You must register directly with XXIX returning all required documents:

- Registration form completed
- Additional documents, completed
- Original medical certificate of no objections to the practice of Stand-Up Paddle in competition or a photocopy of the FFS license
- Registration fee paid





## FRAIS D'INSCRIPTION :

Trials / Main Event / Women : 75€

Nakamakai : Free

CITY RACE + SURFING : 100 €

In addition to the races, your payment gives you access to the evening awards ceremony at The Cafe Local on Saturday night, October 25, with food and drinks, as well as the opening ceremony on Sunday, October 26 on site at La Torche. Also the Riders Evening on Friday, October 31 with food and drinks and the ceremony "Annual Prize Giving" ceremony on Saturday, November 1.

Send your payment to the order of : MADEO SURF CLUB with completed forms to :

TWENTYNINE - Pointe de la Torche - 29120 PLOMEUR

To pay by Credit Card / Telephone 02 98 58 53 80

## SURFING ORGANIZATION :

1 / Saturday, October 25 / confirmation of enrollment between 6pm and 7pm at The Cafe Local (Kerhor-Combrit)

2 / Sunday, October 26: Tests and trials Nakamakai

- 8am: Competition Briefing
- 9am: Competition Begins
- 6pm: End of Competition

3 / Monday October 27 to Saturday, November 2

9am-6pm: Competition MAIN EVENT / WOMEN





## REGISTRATION FORM

MEN\*       WOMEN\*       Under 16y \*\*

\* You must complete steps 1, 2, 3 > below

\*\* You must complete steps 2, 3, 4 > below

FAMILY NAME : ..... FIRST NAME : .....

DATE OF BIRTH : .....

ADRESS : .....

.....

CITY : ..... COUNTRY : .....

ZIP CODE : .....

TEL : ..... MOBILE : .....

E-MAIL : .....

CITY RACE – Ste Marine / Quimper       CITY RACE Journalists Trophy

MAIN EVENT       WOMEN       TRIALS

NAKAMAKAIÏ       YOUTH TROPHY « Tout Commence en Finistère »

**Incomplete applications will not be considered.**

A complete file is received folder with all the information requested + all required documents.

**In case of non-participation and / or cancellation, registration fees will not be refunded.**

Your confirmed registration is considered final.



### 1 / D / pour les majeurs

Je soussigné,        Monsieur        Madame

**NOM**..... **PRÉNOM** .....

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre indication a la pratique du stand Up en compétition. En conséquence, je dégage TWENTYNINE de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou le non-respect du règlement.

Je déclare avoir pris connaissance des informations complémentaires disponibles sur les pages :

**[twenty-nine.com/terms-conditions](http://twenty-nine.com/terms-conditions) et [facebook/latorcheprfrance](https://www.facebook.com/latorcheprfrance)**

Fait à ..... Le ..... Signature .....

### 2 / DROITS À L'IMAGE / pour les prises de vues photographiques et vidéos

J'autorise les organisateurs de LA TORCHE PRO FRANCE, ses sponsors et ses partenaires à utiliser mon nom sur tous supports liés à l'événement ainsi qu'à diffuser gracieusement, pendant et après la compétition, des photos, des films, des enregistrements télévisuels et autres reproductions de moi-même prises lors de l'événement.

### 3 / EN CAS D'ACCIDENT / personne à prévenir

**NOM**..... **PRÉNOM** .....

**TÉL** ..... **MOB** ..... **E-MAIL** .....

**Problèmes médicaux ou autres à signaler**

.....

### 4 / AUTORISATION PARENTALE / pour les mineurs de - 18 ans

(Être mineur c'est avoir moins de 18 ans à la date de la confirmation des inscriptions).

Je soussigné **NOM**..... **PRÉNOM** .....

Agissant en qualité de    PÈRE-MÈRE-TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Autorise,        Mon fils        Ma fille

**NOM**..... **PRÉNOM** .....

à s'inscrire et à participer à/aux épreuve(s) cochée(s) en page ci-contre. je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre indication a la pratique du stand Up en compétition. En conséquence, je dégage TWENTYNINE de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou le non-respect du règlement.

Fait à ..... Le ..... Signature .....