Bulletin d'inscription

Dimanche 29 Septembre 2019

Nom : ……..……..

Prénom : ……..……...

Date de naissance : …….. / …….. / ….... Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse : ……

……..

Code Postal : …….....Ville : ……..……

N° Tél : ……..……..…….....

Email : ……..……

Licence FFTri : ☐ Oui ☐ Non N° Licence……..

Epreuves / tarifs :

☐	Triathlon M (Indiv.)	30€	☐	Duathlon Avenir 1 (6-9 ans)	5€
☐	Triathlon M (Relais)	45€	☐	Duathlon Avenir 2 (10-11 ans)	5€
☐	Triathlon XS	25€			

Pour les non licenciés, joindre au bulletin d'inscription un certificat médical datant de moins d'un an à la date de l'épreuve, ainsi qu'une autorisation parentale pour les mineurs.

En signant ce bulletin, je m'engage à respecter le règlement de l'épreuve.

Signature :

Partie réservée à l'organisation

☐ Licence ☐ Certificat médical ☐ Autorisation parentale