

Inscriptions en ligne sur www.le-sportif.com

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

à retourner avec votre règlement à l'ordre du TRIMAY :
Alain LAURENT – 11 avenue Aristide BRIAND – 03000 MOULINS

Nom :
 Prénom : Sexe : F H
 Date de Naissance : / / Catégorie :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél : Portable :
 E-mail :@.....
 Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
 Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition de moins d'un an)

Temps de référence pour 400 m en piscine : mn sec.

Epreuve Cross Triathlon	Départ	Tarif Licenciés FF Tri	Tarif NON licenciés
Distance S (400M/14,7km/5km)	A partir de 13h30	20 €	25 €

Majoration de 10 € pour bulletin envoyé après le 20 mars 2016.

PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE

Je soussigné :
 certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et m'engage à le respecter.
 Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas de dommages matériels
 et corporels qui pourraient survenir lors du triathlon.

Fait le/...../2016

Signature :

BULLETIN D'INSCRIPTION RELAIS

à retourner avec votre règlement à l'ordre du TRIMAY :
Alain LAURENT – 11 avenue Aristide BRIAND – 03000 MOULINS
Accessible à partir de cadet (né en 2000 et avant)

NOM DE L'ÉQUIPE :
EQUIPIER N°1 CAPITAINE : Nom-Prénom :
 Sexe : F H né le :/...../..... Catégorie :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Tél : E-mail :@.....
 Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
 Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition de moins d'un an)
 Rôle dans l'équipe : Natation Vélo Course à pied

EQUIPIER N°2 Nom-Prénom :
 Sexe : F H né le :/...../..... Catégorie :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Tél : E-mail :@.....
 Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
 Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition de moins d'un an)
 Rôle dans l'équipe : Natation Vélo Course à pied

EQUIPIER N°3 Nom-Prénom :
 Sexe : F H né le :/...../..... Catégorie :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 Tél : E-mail :@.....
 Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
 Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition de moins d'un an)
 Rôle dans l'équipe : Natation Vélo Course à pied

Temps de référence pour 400 m en piscine : mn sec.

Pour les non-licenciés, fournir pour chacun des relayeurs un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la discipline concernée dans le relais en compétition » ou une copie de licence FFN pour le nageur, FFC pour le cycliste et FFA pour le coureur.

Epreuve Cross Triathlon	Départ	Tarif EQUIPE
Distance S (400M/14,7km/5km)	A partir de 13h30	30 €

Majoration de 10 €
 pour bulletin envoyé
 après le 20 mars 2016.
**PAS D'INSCRIPTION
 SUR PLACE**

Je soussigné **LE CAPITAINE** :
 certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et m'engage à le respecter. Je dé-
 charge l'organisateur de toutes responsabilités en cas de dommages matériels et corporels qui
 pourraient survenir lors du triathlon.

Fait le/...../2016

Signature :