Montélimar Triathlon Maison de la Vie Associative Quartier Saint Martin 26200 MONTELIMAR **Bulletin d'inscription**

8^{ème} triathlon de MONTELIMAR Dimanche 14 JUIN 2009

INDIVIDUEL

* Montélimar Triathlon Maison de la Vie Associative Quartier Saint Martin 26200 MONTELIMAR

Pour tout renseignement '06 03 62 39 40 kikitri26@yahoo.fr

Blog: http://triathlon.over-blog.com

Je m'inscris au :

□ Licencié FFTri (nés en 91 et avant) 25 €
□ TRIATHLON CD
□ Non licencié FFTRI (91 et avant) 65 €
□ Licencié FFTri (nés en 95 et avant) 10 €
□ TRIATHLON SUPER SPRINT
□ Non licencié FFTRI (95 et avant) 17 €

NOM :	. Prénom :		
Sexe : M □ F □ Date de naissance :			
Adresse:			
C.P. : Ville :			
Tél : Email :			
N° de licence TRI 2009 :	Club:		
Le jour de l'épreuve, je m'engage à présenter ma licence 2009 FFtri ainsi qu'une pièce d'identité. Je m'engage à respecter le règlement FFTri.			
Date et signature :			

- ☐ Pièces à joindre :
- · Licenciés : photocopie licence (s) 2009 FFTri
- · Non licenciés : certificat médical d'aptitude à la pratique du triathlon en compétition de moins de 1 an et brevet de natation de 400 m pour le Super Sprint et de 1 500 m pour le CD
- Ø Chèque à l'ordre de Montélimar Triathlon

Ø Autorisation parentale si moins de 18 ans

Autorisation parentale pour les moins de 18 ans				
Je soussigné(e)				
Date et signature :				

Retour avant le 9 juin 2008 (cachet de la Poste faisant foi) au-delà de cette date majoration de 3 €

Attention aux dates limites

Bulletin d'inscription RELAIS 8^{ème} triathlon de MONTELIMAR Dimanche 14 JUIN 2009

* Montélimar Triathlon Maison de la Vie Associative Quartier Saint Martin 26200 MONTELIMAR

Pour tout renseignement '06 03 62 39 40 kikitri26@yahoo.fr

Blog: http:// triathlon.over-blog.com
Nom de l'équipe (obligatoire) :
□ RELAIS 51 € (45 € pour licenciés)
Nom Prénom du Capitaine :
Tél :
1
NAGEUR Sexe : □ H □ F
Nom – Prénom :
Adresse:
C.P. : Ville :
Date de naissance :
CYCLISTE Sexe : H F
Nom – Prénom :
Adresse:
C.P. : Ville :
Date de naissance :
COUREUR A PIED Sexe : H F
Nom – Prénom :
Adresse:
C.P. : Ville :
Date de naissance :

	· 1	itaine de l'équipe, accepte les conditions de ours en matière de sécurité et accident à l'égard	
des organisateurs.		C	
A	le		
Signature :			

☐ Pièces à joindre :

Ø Certificat médical d'aptitude à la pratique du triathlon en compétition et brevet de natation de 1 500 m ou licence sportive de l'année (FFC, FFN, FFA,...) pour chaque membre de l'équipe

- Ø Chèque à l'ordre de Montélimar Triathlon
- Ø Autorisation parentale si moins de 18 ans

Retour avant le 9 juin 2008 (cachet de la Poste faisant foi) au-delà de cette date majoration de 3 €

Attention aux dates limites