

# DUATHLON DE BOISSET SAINT PRIEST

SAMEDI 16 OCTOBRE 2010

## Bulletin d'inscription

INDIVIDUEL

EQUIPE

**IMPORTANT !** Les concurrents non titulaires d'une licence FF TRI doivent présenter, pour chacune des épreuves à laquelle ils participent, soit un certificat médical, soit une licence (faisant mention explicite de la présentation d'un certificat médical lors de sa délivrance) pour la pratique de la discipline correspondante en compétition.

### Coureur à pied

Ne pas oublier signature en bas de page

<b>Un "INDIVIDUEL"</b> indiquera ses coordonnées ICI	Nom :	Prénom :	Sexe :
	Date de Naissance :	Club :	
	Adresse :		
	Code postal :	Ville :	
	N° de téléphone :	E-mail :	
<b>A REMPLIR OBLIGATOIREMENT</b>	Licence couvrant la pratique de la course à pied en compétition (faisant mention explicite de la présentation d'un certificat médical lors de sa délivrance) à présenter à la remise des dossards		
	F.F. TRI <input type="checkbox"/> F.F. Athlé. <input type="checkbox"/> Autre (préciser) <input type="checkbox"/>	Numéro : <input style="width: 90%;" type="text"/>	
	NON LICENCIE <input type="checkbox"/>		
	Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition daté de moins d'un an à présenter à la remise des dossards		
Délivré par le docteur :		le :	

### Coureur à vélo

Ne pas oublier signature en bas de page

<b>A remplir uniquement dans le cas d'une équipe</b>	Nom :	Prénom :	Sexe :
	Date de Naissance :	Club :	
	Adresse :		
	Code postal :	Ville :	
	N° de téléphone :	E-mail :	
<b>A REMPLIR OBLIGATOIREMENT MEME POUR UN COUREUR INDIVIDUEL</b>	Licence couvrant la pratique du cyclisme en compétition (faisant mention explicite de la présentation d'un certificat médical lors de sa délivrance) à présenter à la remise des dossards		
	F.F. TRI <input type="checkbox"/> F.F.C. <input type="checkbox"/> F.S.G.T. <input type="checkbox"/> UFOLEP <input type="checkbox"/> Autre (préciser) <input type="checkbox"/>	Numéro : <input style="width: 90%;" type="text"/>  Pour un individuel FF TRI, inutile de recopier n° de licence	
	NON LICENCIE <input type="checkbox"/>		
	Certificat médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition daté de moins d'un an à présenter à la remise des dossards		
Délivré par le docteur :		le :	

#### Autorisation parentale pour les moins de 18 ans :

Je soussigné, Mr Mme \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer  
 au 1er Duathlon de BOISSET SAINT PRIEST organisé le 16 Octobre 2010

Date et signature :

Le Règlement par chèque est à libeller à l'ordre de l'U.C.F.42

Je certifie exactes les indications du présent bulletin. J'ai lu, j'ai compris, j'accepte le règlement et m'engage à le respecter

Signature coureur à vélo :

Signature coureur à pied :