



# BIKEandRUN de PRIVAS

22 mars 2015

## Bulletin d'inscription

Cocher la case correspondant au format souhaité :

parcours 8km

parcours 17km

Equipier 1	Equipier 2
Nom : Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Adresse : Ville :                      code postal : Date de naissance : / / e-mail :                      @ téléphone :	Nom : Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Adresse : Ville :                      code postal : Date de naissance : / / e-mail :                      @ téléphone :
Je certifie avoir pris connaissance du règlement visible sur le site <a href="http://trio7.free.fr">http://trio7.free.fr</a> Signature :	Je certifie avoir pris connaissance du règlement visible sur le site <a href="http://trio7.free.fr">http://trio7.free.fr</a> Signature :
<b>Vous êtes licencié(e) F.F.Triathlon « compétition » :</b> <b>joindre la photocopie de la licence 2015.</b>	<b>Vous êtes licencié(e) F.F.Triathlon « compétition » :</b> <b>joindre la photocopie de la licence 2015.</b>
<b>Vous n'êtes pas licencié(e) F.F.Triathlon « compétition » :</b> ① joindre obligatoirement la photocopie <b>d'un certificat médical « de non contre indication à la pratique en compétition de la course à pied ET du cyclisme »</b> datant de moins de 1 an à la date de l'épreuve (code du sport – Art L231-2-1) ② vous devez compléter le <b>Pass compétition</b> (ci-joint)	<b>Vous n'êtes pas licencié(e) F.F.Triathlon « compétition » :</b> ① joindre obligatoirement la photocopie <b>d'un certificat médical « de non contre indication à la pratique en compétition de la course à pied ET du cyclisme »</b> datant de moins de 1 an à la date de l'épreuve (code du sport – Art L231-2-1) ② vous devez compléter le <b>Pass compétition</b> (ci-joint)

A renvoyer avant le 18 mars 2015 à :

TRI 07 PRIVAS TRIATHLON  
Maison des sports – 125, av Privat  
07 000 PRIVAS

accompagné des pièces à joindre et du règlement (chèque à l'ordre de TRI 07)

## PASS COMPETITION

Bike&Run  
22/03/2015 - Bike & Run  
(Course individuelle ou en contre la montre par équipe : 1 pass par athlète non licencié)

3.5 euro(s)

A remplir par le concurrent et à remettre au moment du retrait des dossards

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

EMAIL : ..... TELEPHONE : .....

### ASSURANCE

Le soussigné est informé :

- Qu'il bénéficie, dans le cadre de la présente manifestation, des garanties prévues au contrat d'assurance de responsabilité civile souscrit par la F.F.TRI. auprès d'ALLIANZ,
- Que le Pass Compétition ne comprend aucune garantie d'assurance de personne,
- Qu'il peut être de son intérêt de souscrire, auprès de l'assureur de son choix, un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive - la pratique sportive de son enfant - peut l'exposer.
- Que son vélo - le vélo de son enfant - ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'il - que son enfant - pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.
- Que les dégâts que des tiers pourraient occasionner à son vélo - au vélo de son enfant - ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

### NEWSLETTER

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal des informations de la F.F.TRI. et/ou des offres commerciales préférentielles de la part des partenaires de la F.F.TRI.  OUI  NON

Je soussigné(e) .....  
père/mère/représentant/tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,  
autorise sa participation à l'épreuve proposée ce jour.  
DATE : .....

### SIGNATURE DU PARTICIPANT :

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)

## PASS COMPETITION

Bike&Run  
22/03/2015 - Bike & Run -  
(Course individuelle ou en contre la montre par équipe : 1 pass par athlète non licencié)

3.5 euro(s)

A remplir par le concurrent et à remettre au moment du retrait des dossards

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

EMAIL : ..... TELEPHONE : .....

### ASSURANCE

Le soussigné est informé :

- Qu'il bénéficie, dans le cadre de la présente manifestation, des garanties prévues au contrat d'assurance de responsabilité civile souscrit par la F.F.TRI. auprès d'ALLIANZ,
- Que le Pass Compétition ne comprend aucune garantie d'assurance de personne,
- Qu'il peut être de son intérêt de souscrire, auprès de l'assureur de son choix, un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive - la pratique sportive de son enfant - peut l'exposer.
- Que son vélo - le vélo de son enfant - ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'il - que son enfant - pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.
- Que les dégâts que des tiers pourraient occasionner à son vélo - au vélo de son enfant - ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

### NEWSLETTER

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal des informations de la F.F.TRI. et/ou des offres commerciales préférentielles de la part des partenaires de la F.F.TRI.  OUI  NON

Je soussigné(e) .....  
père/mère/représentant/tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,  
autorise sa participation à l'épreuve proposée ce jour.  
DATE : .....

### SIGNATURE DU PARTICIPANT :

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)