

FICHE D'INSCRIPTION

Dossard N°

DUATHLON -S- INDIVIDUEL **ASS. LE GOMMIER -BEUMANOIR- 3/03/2018**

NON LICENCIÉS (Licence Journée)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e), _____ docteur en médecine certifie avoir examiné

Monsieur ou Madame :

Et déclare que cette personne ne présente aucune contre-indication à la pratique du TRIATHLON en compétition

Fait à : _____ le : _____

LICENCIÉS (joindre photocopie)

Présentation de la licence saison 2018 ou attestation de la Ligue ou du Président Club si en cours

N° de Licence : _____

Club : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

Né (e) le : _____ à _____

Sexe :

Adresse Mail :

Inscriptions : S 15 € (licenciés) 20 € (non licenciés : dont 5 € licence journée FFTRI)

Cocher votre catégorie

Age atteint par l'intéressé(e) en 2018 (dans l'année civile suivant l'ouverture de la saison sportive 01/1/2018)

- | | | |
|--------------------------|----------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cadets | nés de 2001 à 2002 |
| <input type="checkbox"/> | Juniors | nés de 1999 à 2000 |
| <input type="checkbox"/> | Séniors | nés de 1979 à 1994 |
| <input type="checkbox"/> | Vétérans | nés avant le 31 déc. 1978 |

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs.

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant à participer à cette épreuve.

Je m'engage à respecter le règlement et à disputer cette épreuve dans le meilleur esprit sportif.

Je m'engage formellement à ne rechercher en aucun cas la responsabilité des organisateurs, en cas d'accident ou de maladie résultant de ma participation à cette épreuve. Le présent engagement oblige mes héritiers et ayants droits.

Fait à : _____ le : _____ Signature _____