

FICHE D'INSCRIPTION

Dossard N°

DUATHLON -XS- 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 : XS

5 € (licenciés)

7 € (non licenciés : dont 2 € 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"/> | Benjamin | nés de 2005 à 2006 |
| <input type="checkbox"/> | Minime | nés de 2003 à 2004 |
| <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