

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Nationalité : Sexe : M F Date de naissance :

Téléphone : Mail :

licencié FFTri n° Club :

Non licencié :

joindre un certificat médical d'aptitude à la **pratique du triathlon en compétition** de moins de 3 mois (**mention obligatoire**)

**JOINDRE PHOTOCOPIE
DE LA LICENCE**

Avenir gratuit		Sprint			L.D.	
Né 99/2002	Né 95/1998	FFTri	Non licencié	Relais	FFTri	Non licencié
Avenir 1 <input type="checkbox"/>	Avenir 2 <input type="checkbox"/>	13€ <input type="checkbox"/>	17€ <input type="checkbox"/>	39€ <input type="checkbox"/>	45€ <input type="checkbox"/>	85€ <input type="checkbox"/>

Merci de libeller vos chèques à l'ordre du TOS Triathlon

Je soussigné (e)

certifie avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y soumettre

Date :/...../2010

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs.

Je soussigné (e)

autorise mon enfant à participer au triathlon.

Date :/...../2010

Signature :

Obligatoire

à retourner à : **TOS Triathlon / Arts et Forges**

44, rue jean baptiste-Colbert - 10600 LA CHAPELLE ST LUC

Tél. 03 25 74 98 05 - Fax 03 25 74 47 98

Yann@pignot.net

