



BULLETIN D'INSCRIPTION

Triathlon L - HALF IRONMAN - RELAIS

2,3 km / 95 km / 22 km

Nom de l'équipe :

	Nageur	Cycliste	Coureur
Nom /Prénom			
Date de naissance			
Adresse Code postal/ville			
Nationalité			
Sexe			
Téléphone			
E-mail			
N° licence			
Club			

Pièces à fournir :

- Pour les licenciés, photocopie de la licence 2016-2017.
- Pour les participants non-licenciés, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition, datant de moins 1 an.

Règlement pour l'équipe : 93 € (+ 10 € supplémentaires par équipier non-licencié (Assurance journée))

Par chèque à l'ordre de : **US Vendôme Triathlon**

Adresse d'envoi du dossier complet :

Christelle LEFEVRE - 31, rue du petit thouars - 41100 VILLIERS SUR LOIR

Remarque : Toute inscription est définitive et enregistrée à réception du règlement. En cas de désistement, quelle qu'en soit la raison, le remboursement sera de 20€.

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI, ainsi que du règlement du triathlon, de les avoir communiqués à mes coéquipiers et m'engage à m'y conformer.

A,

le/...../.....

Signature :