



BULLETIN D'INSCRIPTION CROSS DUATHLON AVENIR

A retourner accompagné d'un chèque à l'ordre du Triathlon Sannois Franconville, de 3€ pour un(e) licencié(e) FFTRI ; de 5€ si non licencié en plus du certificat médical, à l'adresse ci-dessous :

Pascal Enfert – 19 rue Raymond Morel 95130 Franconville

Pour les clubs, envoi d'un fichier Excel à pascal.enfert@wanadoo.fr

Nom et prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Sexe : ____ Tél : _____ E-mail : _____

N° licence : _____ Club : _____

Adresse Postale : _____

Présentation de la licence le jour de la course

Pour les participants non licenciés, joindre obligatoirement un certificat de **non-contre-indication à la pratique du sport en compétition**.

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et celui de la FFTRI, m'engage à m'y conformer et déclare prendre sous ma responsabilité tout accident de santé qui pourrait être la suite directe ou indirecte de cette épreuve. **Vol ou dégradations matériels à ma charge.**

Fait à _____, le ____/____/____

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) : _____ père, mère, tuteur (rayer la mention inutile) de l'enfant : _____, l'autorise à participer au duathlon de Franconville le 28 novembre 2021 et décharge l'organisateur de toutes défaillances consécutives à l'état de santé de l'enfant.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature :