



INSCRIPTION : SAISON 2017-2018

TRIATHLON

Inscription
le

.. / .. /

Nom : Prénom :
Sexe : Féminin Masculin Date de naissance :
Adresse :
Mail :@.....
Tel : Tel :

PIECES A FOURNIR :

Photo Enveloppe timbrée Certificat médical *

* Avec la mention : « Apte à la pratique
du triathlon EN COMPETITION »

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> POLE MARMAILLES 1 | <input type="checkbox"/> Section PERFORMANCE 1 |
| <input type="checkbox"/> POLE MARMAILLES 2 | <input type="checkbox"/> Section PERFORMANCE 2 |
| <input type="checkbox"/> Section Sportive
(Collège du Chaudron) | <input type="checkbox"/> Section PERFORMANCE 3 |
| <input type="checkbox"/> Section NATATRI | <input type="checkbox"/> Section ADULTES |

Je soussigné, Nom : _____ Prénom : _____ responsable légal de
l'enfant(s) _____

- déclare accepter le règlement intérieur ET accepter l'utilisation éventuelle de ma photographie ou de celle de mon (mes) enfant (s)
- déclare accepter le règlement intérieur mais refuser l'utilisation éventuelle de ma photographie ou de celle de mon (mes) enfant (s).

A _____ le _____ Signature

<input type="checkbox"/> Règlement en Espèces	<input type="checkbox"/> Règlement / Chèques : Banque :
	n° Date encaissement/...../201
TOTAL :€	n° Date encaissement/...../201
	n° Date encaissement/...../201

Majoration de 10 € pour toute inscription après le 15 octobre